## IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE QUADRIMESTRALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		NATO/A A		PROV
IL/ RESIDENTE A		_ PROV VIA/PIA	ZZA	
N CAP TEL		E-MAIL		
CODICE FISCALE				
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTA	NTE DELLA STRUTTU	JRA RICETTIVA		
CODICE FISCALE / PARTITA IVA				
UBICATA IN BARGE VIA/PIAZZA				N
SEDE LEGALE A	PROVVIA/PIAZZA			N
	DIC	HIARA		
A) CHE NEL 1° quadrimestre	2° quadrimestre	e 3° quadr	imestre anno	
Hanno soggiornato presso la propria strutto	ura ricettiva:			
Periodo	N. pernottamenti totali	N. pernottamenti soggetti ad imposta	N. pernottamenti esenti da imposta	Totale Euro riscosso
Mese di				
TOT. QUADRIMESTRE				
Nel caso in cui i pernottamenti siano a cava viene effettuato il pagamento dell'imposta d		quadrimestre devono e	ssere indicati con riferin	nento al mese in cui
B) CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENT	O DI EURO	IN DATA	MEDIANTE	:
<ul> <li>Bollettino di conto corrente posta</li> <li>Bonifico Bancario: di cui si allega</li> <li>Versamento diretto presso tesori</li> <li>Altro tipo di versamento (specifico</li> </ul>	a copia. eria			
Barge,		firma _		

## INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE E CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE

- La dichiarazione va compilata e presentata entro quindici giorni dalla fine di ciascun quadrimestre solare (15 maggio 15 settembre 15 gennaio).
- La dichiarazione può esser inviata all'Ufficio Tributi con le seguenti modalità:
  - ✓ al n. di fax 0175/343623;
  - √ all'indirizzo di posta elettronica <u>ufficiotributi@comune.barge.cn.it;</u>
  - √ tramite servizio postale all'indirizzo Comune di Barge Ufficio Tributi, piazza Garibaldi 11
    12032 Barge;
  - ✓ con consegna a mano negli orari di apertura al pubblico dell'ufficio tributi dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12.30 ed il lunedì, martedì e giovedì dalle ore 14.30 alle 15.30