

COMUNE DI CECINA

STRUTTURA RICETTIVA

Il/La Signor/a _____

ha versato € _____

a titolo di imposta di soggiorno per il Comune di Cecina

N° ospiti soggetti ad imposta	
N° pernottamenti soggetti ad imposta dal al	
Tariffa a notte: €	
Totale imposta riscossa: €	

Firma per ricevuta

Timbro e Firma
Struttura Ricettiva
