MODULO PAGAMENTO MENSILE

COMUNE DI TROPEA- Al responsabile Area n. 3
-APPALTI PUBBLICI E LAVORI –SERVIZI INFORMATICI
Largo Municipio, 89861 Tropea (VV)
- posta certificata(PEC): protocollo.tropea@asmepec.it

IMPOSTA DI SOGGIORNO – ANNO 2022 -MESE DI _____

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nella città di Tropea approvato con delibera del Consiglio Comunale n°39 del 20-8-2012 e modificato con Delibera di Consiglio Comunale n. 65 del 27.10.2021- Tariffe Approvate con Delibera di G.M. n. 261 del 29.10.2021)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV._____

IL ___/___/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____CELL_____

FAX _____ E-MAIL _____

PEC-MAIL (obbligatoria) _____

CODICE FISCALE																

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

_____

CODICE FISCALE												PARTITA											

SEDE LEGALE A_____PROV._____ VIA/PIAZZA_____N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA_____

UBICATA IN_____VIA/PIAZZA_____ N. _____

CLASSIFICAZIONEALBERGHIERA_____N° STELLE_____TIPOLOGIAEXTRAALBERGHIERA_____

D I C H I A R A

CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI EURO_____ IN DATA _____ MEDIANTE:

- Bollettino di conto corrente postale n° (codice numerico dopo la sigla VCY)_____
- Bonifico Bancario: CRO n°_____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n°_____

NOTE_____

_____

ALLEGATI: **copia del documento di identità del dichiarante, copia avvenuto versamento.**

DATA _____ FIRMA_____

- Il versamento dell'imposta deve essere eseguito entro la fine del mese successivo a quello di riferimento (art. 6 modifica ed integrazione Regolamento); - CODICE IBAN C/O INTESA SAN PAOLO (già BANCA CARIME UBI ><BANCA : IT 23 U 03069 42821 100000300017; -N° c/c postale 12413886 intestato comune di Tropea, causale versamento "versamento imposta di soggiorno mese di_____";