

IMPOSTA DI SOGGIORNO (Comune di Varese)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO.

Il sottoscritto
Nato a prov il
Codice fiscale residente a
in Via

CONSAPEVOLE

di quanto previsto dalla normativa e, in particolare, dall'art.8 e 10 del "Regolamento dell'Imposta di soggiorno"

DICHIARO

di aver pernottato dal al presso la struttura ricettiva

e di non voler assolvere il pagamento dell'imposta di soggiorno per le seguenti motivazioni:

La presente dichiarazione è resa anche per i seguenti componenti del gruppo/famiglia, coobbligati per legge al pagamento dell'Imposta di soggiorno:

- | | | |
|----|----------------------|---|
| 1) | <input type="text"/> | : |
| 2) | <input type="text"/> | ; |
| 3) | <input type="text"/> | ; |
| 4) | <input type="text"/> | ; |
| 5) | <input type="text"/> | : |
| 6) | <input type="text"/> | . |

Data

firma