

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICHIESTA DI RIMBORSO

AL COMUNE DI VERBANIA – UFFICIO TRIBUTI – VIA FRATELLI CERVI, 6 – 28921 VERBANIA VB -

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel COMUNE DI VERBANIA approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 79 del 26/09/2011)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A

A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA

_____ N. _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ Telefono _____ Fax

_____ e-mail _____

IN QUALITA' DI _____ DELLA SOCIETA'

_____ SEDE LEGALE IN

_____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CAP _____ CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA

_____ CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA

_____ UBICATA IN _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

CHE NEL MESE DI _____ ANNO _____ HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO IN ECCEDEXENZA RISPETTO AL DOVUTO POICHE':

- HA PRESENTATO DICHIARAZIONE ERRATA E A TAL FINE PROVVEDE A PRESENTARE NUOVA DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE
- HA EFFETTUATO UN VERSAMENTO MAGGIORE RISPETTO A QUANTO INDICATO NELLA DICHIARAZIONE DEL _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DI EURO _____ DA ACCREDITARE SUL CONTO CORRENTE INTESTATO

A _____ IBAN N° _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____