



misano
adriatico

lì ____/____/____

Ricevuta n. _____

**Comune di
Misano Adriatico**

Ufficio Tributi
Via Repubblica, 140 – Tel. 0541
618432 / 618433 Fax 0541
613774

Denominazione struttura ricettiva: (timbro)

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il Signor _____ ha pagato l'imposta di soggiorno di
cui sotto:

Soggiorno per n. ____ pernottamenti (massimo 7)

Persone n. ____ x euro ____ (giornaliera a persona)

Totale imposta di soggiorno euro _____

Timbro e firma struttura ricettiva



misano
adriatico

lì ____/____/____

Ricevuta n. _____

**Comune di
Misano Adriatico**

Ufficio Tributi
Via Repubblica, 140 – Tel. 0541
618432 / 618433 Fax 0541
613774

Denominazione struttura ricettiva: (timbro)

RICEVUTA PER L'IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il Signor _____ ha pagato l'imposta di soggiorno di
cui sotto:

Soggiorno per n. ____ pernottamenti (massimo 7)

Persone n. ____ x euro ____ (giornaliera a persona)

Totale imposta di soggiorno euro _____

Timbro e firma struttura ricettiva