



COMUNE DI CAPRINO VERONESE

CITTA' D'ARTE
PROVINCIA DI VERONA

AREA SERVIZI FINANZIARI

IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PRESENZE – 1° SEMESTRE ANNO 2019 Conto della gestione 2019

Denominazione _____
Indirizzo (Via/Piazza/n°) _____
Attività _____
P.IVA / C.F. _____
Legale rappresentante: _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____
pec _____

DICHIARA

- 1 - che, ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, nel periodo che intercorre fra il 1° gennaio 2019 ed il 30 giugno 2019, sono stati registrati i pernottamenti come da schede allegate.
- 2 - che gli importi mensili sono stati riversati come segue:

N° ordine	Periodo riscossione	Estremi della riscossione importo	Versamento al Comune		Note
			data	scadenza	
1	gennaio			Versamento entro il 16/04/2019	
2	febbraio				
3	marzo				
4	aprile			Versamento entro il 16/07/2019	
5	Maggio				
6	giugno				
		Totale	Totale		

Data _____

_____ firma

Allegati:

- tabelle presenze mensili
- copia del documento di identità del dichiarante

UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo P.zza Roma 6 – 37013 Caprino Veronese
Responsabile Rag. Stefano Orio
telefono 045/6209916 – 6209914 - 6209931
e-mail tributi@comune.caprinoveronese.vr.it

Cod.Fisc. e P.IVA 00414200238
Istruttori addetti Mauro Eccheli – Paola Vesentini
Fax 045/6230120
web www.comune.caprinoveronese.vr.it

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione
GENNAIO**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA				
TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:				
GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
IMPORTO MENSILE				
Data _____		Firma _____		

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione
FEBBRAIO

NOME / TIMBRO
 STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

IMPORTO MENSILE

Data _____

Firma _____

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione
MARZO

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

IMPORTO MENSILE

Data _____	Firma _____
------------	-------------

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione
APRILE**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

IMPORTO MENSILE

Data _____

Firma _____

--	--

IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
 Conto della gestione
MAGGIO

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

	IMPORTO MENSILE
--	------------------------

Data _____	Firma _____
------------	-------------

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione
GIUGNO**

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:	
----------------------------	--

GIORNI	n° PRESENTI	n° ESENTI	n° PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	IMPORTO MENSILE
--	------------------------

Data _____	Firma _____
------------	-------------