



COMUNE di SALVE

Modello 2 – Comunicazione MENSILE delle presenze

(Imposta di soggiorno istituita con delibera C.C. n° 13 del 14-06-2011)
(Nuovo Regolamento approvato con delibera C.C. n° 13 del 28-05-2021)
(Tariffe stabilite con delibera G.C. n°71 del 17-05-2012
Confermate con delibera della G.C. n. 109 del 22-06-2020)

Comunicazione del mese di _____ anno _____

N° totale di pernottamenti soggetti ad
imposta di soggiorno:

N° totale di pernottamenti esenti da
imposta di soggiorno:

N° totale di dichiarazioni di
assolvimento allegate alla presente (*):

Generalità dei soggetti che hanno
rifiutato di versare l'imposta

N° totale: _____

Nome	Cognome	Numero progressivo di riferimento del "Modello 1"

Salve, li _____

(*) *Alla presente si allegano le "DICHIARAZIONI DI ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO" relative al MESE in oggetto.*

Timbro e firma struttura ricettiva: