

Al Comune di Lignano Sabbiadoro
Ufficio Tributi
Viale Europa, 26
33054 Lignano Sabbiadoro (UD)

OGGETTO: Richiesta di rimborso imposta di soggiorno

Il sottoscritto/a:

PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

fax. _____ email: _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

In qualità di gestore della struttura ricettiva accreditata in “Pegaso Stay Tourist” codice n. _____
denominata _____ ;

consapevole che il gestore della struttura ricettiva, rivestendo la qualifica di agente contabile, deve riversare al Comune, trattandosi di “pubblico denaro”, tutte le somme raccolte a titolo di imposta di soggiorno anche se pagate in eccedenza dagli ospiti a seguito di errati conteggi:

CHIEDE

il rimborso di € _____ secondo quanto disposto dall’art.12 del “Regolamento per l’applicazione dell’Imposta di soggiorno”, **per le seguenti motivazioni:**

A tal fine si allega la seguente documentazione:

➤ L’importo potrà essere accreditato sul conto corrente con codice IBAN (27 caratteri):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

intestato a *(I)* _____

- presso la banca _____
- presso l’Ufficio Postale di _____

In fede

Data _____

N.B. (Allegare fotocopia documento d’identità)

Note

(I) – in caso di conto cointestato indicare tutti gli intestatari.