

COMUNE di TIGNALE

Piazza Umberto I, 1-25080 Tignale (BS) Tel. 0365/73017

COMUNICAZIONE OSPITI IN MODALITÀ SEMPLIFICATA CAPITOLO 7 COMMA 5 REGOLAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il sottoscritto facendo seguito alla propria comunica	zione prot del	
da		
Nome	nato/a	
il residente in		
documento (specificare il tipo)	n	scadenza
9	<u>Ospiti</u>	
1. Nome	nato/a .	
il residente in	Via	stato ()
2.Nome	nato/a	
il residente in	Via	stato ()
3. Nome	nato/a .	
il residente in	Via	stato ()
4. Nome	nato/a .	
il residente in	Via	stato ()
5. Nome	nato/a .	
il residente in	Via	stato ()
6. Nome	nato/a .	
il residente in	Via	stato ()
Importo dovuto € 1,70 per ospite maggiore di 14 ann	ni per notti	
Totale dovuto €		