



Touring Club Italiano



# Comune di Soave

## Provincia di Verona

### ISTANZA PER RICHIESTA A RIMBORSO/COMPENSAZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_

Cod.																			
Fisc.																			

In qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

Cod.																			
Fisc.																			

P. IVA																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ con riferimento alla struttura

ricettiva \_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ classificazione alberghiera

\_\_\_\_\_ tipologia extralberghiera \_\_\_\_\_

#### CONSIDERATO CHE

Ha effettuato il versamento a titolo di imposta di soggiorno di Euro \_\_\_\_\_ per il trimestre in data \_\_\_\_\_

Che il versamento è stato erroneamente effettuato (indicare le motivazioni)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Touring Club Italiano



# Comune di Soave

## Provincia di Verona

### CHIEDE

(barrare le caselle che interessano)

- Di ottenere il rimborso della somma di Euro \_\_\_\_\_ mediante versamento sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ Iban \_\_\_\_\_
- Di compensare la somma di Euro \_\_\_\_\_ con il versamento del primo trimestre utile, così come previsto dal comma 2 dell'articolo 12 del Regolamento Comunale dell'imposta di soggiorno approvato con deliberazione consiliare n. 14 del 26.03.2018.

A tal fine, allega la documentazione necessaria:

- Documento di identità del richiedente;
- Copia versamenti effettuati al Comune;
- Copie di ricevute rilasciate agli ospiti nel periodo di riferimento;
- Eventuale dichiarazione trimestrale rettificativa relativa al periodo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del gestore della struttura ricettiva

\_\_\_\_\_