

All'Ufficio Tributi del
Comune di Silvi (TE)
Via Garibaldi, 14/16
64028 Silvi (TE)
protocollo@pec.comune.silvi.te.it

Oggetto: Imposta di soggiorno – Richiesta di rimborso

(Regolamento sull'applicazione dell'Imposta di soggiorno approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. _____ del _____)

_ l_ sottoscritt _____ nat_ a _____

prov. _____ il ____/____/____ residente a _____

prov. _____ via/piazza _____

n. _____ CAP _____ telefoni _____ - _____

fax _____ e-mail _____

codice fiscale: _____

in qualità di _____

della società/ditta _____

codice fiscale: _____ o P.IVA _____

sede legale _____

con riferimento alla struttura ricettiva _____

ubicata in _____

classificazione alberghiera _____

tipologia extra - alberghiera _____

DICHIARA

che nel mese di _____ anno _____ ha effettuato il versamento dell'imposta

di soggiorno in eccedenza rispetto al dovuto poiché:

ha presentato dichiarazione errata dichiarazione e a tal fine provvede a presentarne una nuova allegata alla presente;

ha effettuato un versamento maggiore rispetto a quanto indicato nella dichiarazione del _____;

CHIEDE

il rimborso di euro _____ da accreditare sul conto corrente intestato a:

IBAN _____

data _____ Firma _____

N.B. : Allegare una copia del documento di identità del dichiarante.