

RICHIESTA DI RIMBORSO IMPOSTA DI SOGGIORNO

All'Area Economico Finanziaria
Ufficio ragioneria
Corso Umberto, 146
98039 –Taormina (ME)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data ____ / ____ / ____

Residenza in _____ CAP. _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. ____ Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della società _____

Codice Fiscale _____ 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
 - e a tal fine provvede a presentare nuova dichiarazione, allegata alla presente;
 - ha effettuato un versamento maggiore rispetto a quanto indicato nella dichiarazione del _____

CHIEDE

Il rimborso di Euro _____ da accreditare sul c/c intestato a _____

IBAN n. _____;

Allegati : Copia del documento di identità del dichiarante.

Data _____

Firma _____