

al Comune di Sesto Fiorentino
SERVIZIO ENTRATE
Via A. Barducci, 2
50019 – Sesto Fiorentino (FI)

IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il , C.F.
residente a in
telefono e-mail
in qualità di legale rappresentante di
 C.F. P.IVA
sede legale a in
con riferimento alla struttura ricettiva
classificaz. alberghiera tipologia extra-alberghiera

D I C H I A R A

che il giorno ha effettuato il versamento dell'imposta di soggiorno relativo al trimestre 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

C H I E D E

- ☐ il rimborso di euro sul C/C intestato a
IBAN n.
- ☐ la compensazione di euro

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante.

DATA

(firma del dichiarante)