

(Dati identificativi della ricevuta di pagamento)

C.F. Legale Rappres.te

RICEVUTA n.

Data ricevuta

STRUTTURA

INDIRIZZO STRUTTURA

C.F. STRUTTURA

Importo totale di €. (A\*B\*C)

€.

(Dati anagrafici dell'ospite che corrisponde il pagamento)

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

(Dati del soggiorno)

Data inizio soggiorno

Data fine soggiorno

N° tot. Ospiti	<input type="text"/>	N° tot. Ospiti paganti (A)	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------------	----------------------

N° notti imposta cad.uno (B)

Tariffa x notte €. (C)

N° tot. ospiti esenti	<input type="text"/>	(Art. 4 c.1 Regolamento) Indicare lettera motivo esenzione ...	<input type="text"/>	(Art. 2 c. 1 Regolamento) N° RESIDENTI	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	--	----------------------	--	----------------------

Firma addetto \_\_\_\_\_

(Timbro struttura)