



**Unione della Romagna Faentina**  
Settore Finanziario Servizio Tributi

**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

---

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**QUIETANZA DI PAGAMENTO**

Data/Date \_\_\_\_\_

Cliente/Guest \_\_\_\_\_

Indirizzo/Address \_\_\_\_\_

Alloggiato presso / Residing at \_\_\_\_\_ , Comune di \_\_\_\_\_

Dal/From \_\_\_\_\_ Al/To \_\_\_\_\_

N° Ospiti/Guests \_\_\_\_\_

Notti/Nights \_\_\_\_\_

Importo/Total amount € \_\_\_\_\_

Note/Note \_\_\_\_\_

Si attesta che il cliente ha pagato l'imposta di soggiorno. L'importo sarà successivamente riversato all'Unione della Romagna Faentina ai sensi dell'articolo 6 del regolamento.

*This is to certify that the guest has paid the tax. The amount will be subsequently reversed to the unicity in accordance with Article 6 of ordinance.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL GESTORE

\_\_\_\_\_