



COMUNE DI BORGHETTO SANTO SPIRITO  
(Provincia di Savona)

**Imposta di Soggiorno**

**DICHIARAZIONE**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di **NON** voler corrispondere l'imposta di soggiorno dovuta per aver pernottato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso la struttura ricettiva sita in Borghetto S. Spirito via/ piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e denominata \_\_\_\_\_  
per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere consegnata al gestore della struttura ricettiva.

Borghetto S. Spirito, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia documento d'identità del dichiarante.