



CITTÀ DI TREVISO

Comune di Treviso - Via Municipio, 16 - 31100 TREVISO - C.F. 80007310263 P.I. 00486490261
Centralino 0422/6581 - email: postacertificata@cert.comune.treviso.it

MODULO D

(da conservare a cura del gestore della struttura ricettiva ed allegare, in copia, al Modulo A)

MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSANZIONE IMPOSTA DI SOGGIORNO

Io sottoscritto

A - DATI ANAGRAFICI SOGGETTO DICHIARANTE			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a	Prov.:	Data:	
Residenti in via/piazza		Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Cellulare:	E-mail/Pec:	

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

B - DATI DELL'IMPRESA		
Partita IVA:		
Denominazione/Ragione sociale:		
Con sede in via/piazza:	Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Pec:	E-mail:

con riferimento alla struttura ricettiva:

C – DATI STRUTTURA RICETTIVA		
Denominazione:		
Con sede in via/piazza:	Civ./interno	Località/CAP
Telefono:	Pec:	E-mail:
Tipologia struttura:		Classificazione struttura:

CONSIDERATO CHE

- ha effettuato il versamento a titolo di imposta di soggiorno di €_____ per il trimestre _____ in data_____;
- che il versamento è stato erroneamente effettuato (indicare le motivazioni)

CHIEDE

(barrare la casella interessata)

- di ottenere il rimborso della somma di € _____ mediante versamento sul conto corrente intestato a _____ IBAN: _____
- di compensare la somma di € _____ con il versamento del primo trimestre utile, così come previsto dal comma 2 dell'articolo 12 del regolamento comunale dell'imposta di soggiorno approvato con DCC n. __ del _____

A tal fine, allega la documentazione necessaria:

- Documento d'identità;
- Copia versamenti effettuati al Comune;
- Copie di ricevute rilasciate agli ospiti nel periodo di riferimento;
- Eventuale dichiarazione trimestrale rettificativa relativa al periodo;

Luogo e data _____

Firma del gestore _____