|  |
| --- |
| Logo struttura ricettiva |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sig./sigg | |  |
| denominazione | C.F/P.Iva | Numero pernottamenti |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ha/hanno versato euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di imposta di soggiorno in favore del Comune di Lecco

Per ricevuta

Timbro e firma struttura ricettiva

|  |  |
| --- | --- |
| Regolamento per l’applicazione dell’imposta di soggiorno nella città di Lecco approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 63 del 27 ottobre 2014 modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n.91 del 21 dicembre 2015 | |
| *Per pernottamento* | *Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |