COMUNE DI ARZACHENA

Ge.Se.Co. ARZACHENA SURL
Viale Costa Smeralda n°56
Tel. 0789 81066 Fax 0789 845352

Al Signor/ra – To Mr/Mrs

_____

_____

Oggetto/ Object **Quietanza / receipt**

Data/ Date _____

Cliente / Guest _____

Indirizzo/ Address _____

Alloggiato presso
Staying at _____

Dal/From _____

Al/To _____

(a) Ospiti/Guests _____

(b) Notti/ Nights _____

(c) Pernottamenti imponibili/
Taxable accomodations (axb) _____

(d) Tariffa/ Rate _____

Importo/Total amount (cxd) _____

Note/Note _____

Si attesta che il cliente ha pagato l'imposta di soggiorno. L'importo sarà successivamente riversato al Comune ai sensi dell'articolo 6 del regolamento.
We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune of Arzachena, according to art. 6 of the regulation mentioned above.

Data/Date _____

_____
(Firma del rappresentante della struttura)

Copia per il cliente/ Guest's copy

COMUNE DI ARZACHENA

Ge.Se.Co. ARZACHENA SURL
Viale Costa Smeralda n°56 -
Tel. 0789 81066 Fax 0789 845352

Al Signor/ra - To Mr/Mrs

_____

_____

Oggetto / Object **Quietanza / Receipt**

Data / Date _____

Cliente / Guest _____

Indirizzo / Address _____

Alloggiato presso
Residing at _____

Dal/From _____

Al/To _____

(a) Ospiti/Guests _____

(b) Notti/ Nights _____

(c) Pernottamenti imponibili/
Taxable Nights (axb) _____

(d) Tariffa / Rate _____

Importo/Total amount (cxd) _____

Note/Note _____

Si attesta che il cliente ha pagato l'imposta di soggiorno. L'importo sarà successivamente riversato al Comune ai sensi dell'articolo 6 del regolamento.
We hereby certify that the guest has paid the Tourist Tax as detailed in the above fields. The total amount will be later credited to Comune of Arzachena, according to art. 6 of the regulation mentioned above.

Data/Date _____

_____
(Firma del rappresentante della struttura)

Copia per la struttura / Copy for the accomodation