Nome struttura ricettiva _____ IMPOSTA APPLICATA €. [ ]

Categoria: _____

		PERNOTTAMENTI														
		GEN	FEB	MAR	APR	**TOT. I° quadrimestre**	MAG	GIU	LUG	AGO	**TOT. II° quadrimestre**	SET	OTT	NOV	DIC	**TOT. III° quadrimestre**
	PERNOTTAMENTI (inclusi pernottamenti esenti)															
ESENZIONI	Pernottamenti oltre il quinto giorno															
	Residenti nel Comune di San Gimignano															
	Minori entro il quatottordicesimo anno di età															
	Accompagnatore che assiste degente ricoverato presso struttura sanitaria															
	Parenti e affini fino al quarto grado che si recano in visita a soggetti reclusi presso la casa di reclusione di Ranza															
	Soggetti che alloggiano nella struttura a seguito di provvedimenti adottati da autorità pubbliche															
	Autisti di pullman e accompagnatori turistici per ogni gruppo di 25 persone															
	Personale dipendente della gestione della struttura ricettiva che ivi svolge attività															
	PERNOTTAMENTI SOGGETTI A IMPOSTA															
IMPOSTA DOVUTA (€)																