



**Comune  
di Signa**  
Città Metropolitana di Firenze

Rev.2018

*Denominazione Struttura – Timbro*

Quietanza n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – RICEVUTA DI PAGAMENTO**

*(Regolamento comunale sull'Imposta di soggiorno approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 7 del 19/02/2018)*

Si ricevono € \_\_\_\_\_ dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ avente sede legale in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per i  
pernottamenti presso questa struttura dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a titolo di imposta di  
soggiorno da riversare al Comune di Signa.

Firma e timbro

*(copia per il turista)*

50058 SIGNA (FI) - Piazza della Repubblica, 1

Tel. 055 87941

Fax 055 8732316

P.IVA 01147380487 - e-mail: tributi@comune.signa.fi.it



**Comune  
di Signa**  
Città Metropolitana di Firenze

Rev.2018

*Denominazione Struttura – Timbro*

Quietanza n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IMPOSTA DI SOGGIORNO – ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

*(Regolamento comunale sull'Imposta di soggiorno approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 7 del 19/02/2015)*

Si ricevono € \_\_\_\_\_ dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ avente sede legale in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per i  
pernottamenti presso questa struttura dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a titolo di imposta di  
soggiorno da riversare al Comune di Signa.

Firma e timbro

*(copia per la struttura)*

50058 SIGNA (FI) - Piazza della Repubblica, 1

Tel. 055 87941

Fax 055 8732316

P.IVA 01147380487 - e-mail: tributi@comune.signa.fi.it