#

…………………………………………………………………………………………….… (NOME\_STRUTTURA)

.………………………………………………………………………………………………..(INDIRIZZO\_STRUTTURA)

**Imposta di soggiorno COMUNE DI MILANO**

 **Ricevuta n**. =…………./2019

 del =..…../11/2019

Rilasciata a: ……............................……………………….(NOME E COGNOME OSPITE)

Codice Fiscale / P.IVA ………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inizio soggiorno** | **Fine soggiorno** | **N. Persone** | **N. Pernottamenti** |
|  |  |  |  |

……………………………… ………………………. ………………… ……………………

 **Importo versato = €**  …………………..

NOTE