

ALLEGATO C

**IMPOSTA DI SOGGIORNO
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2019
Conto della gestione**

MESE DI

NOME / TIMBRO STRUTTURA RICETTIVA	
--------------------------------------	--

TARIFFA €/PERNOTTAMENTO:	
--------------------------	--

GIORNO	N. PRESENTI	N. ESENTI	N. PAGANTI	IMPORTO GIORNALIERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
IMPORTO MENSILE				

Data _____

Firma _____