



**Comune di
Bellaria Igea Marina**
Provincia di Rimini

Denominazione struttura: _____

Imposta di Soggiorno

Ricevuta di pagamento n. _____ del _____

NOMINATIVO CLIENTE: _____

Periodo soggiorno: dal _____ al _____

N. Ospiti: _____

Pernottamenti imponibili: _____

Importo totale versato: € _____

Il gestore attesta che in data odierna il cliente ha pagato l'imposta di soggiorno, introdotta dal Comune di Bellaria Igea Marina con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 71 del 18 dicembre 2024, integrato e modificato con la Deliberazione n. 22 del 15 aprile 2025.

L'importo sarà successivamente riversato al Comune ai sensi dell'art. 5 del Regolamento.

Il gestore/delegato

Per ricevuta:
