

Denominazione Struttura:

Elenco di coloro che non hanno versato l'Imposta di Soggiorno

Cognome e Nome
nato/a il a ()
C.F. residente in ()
via/piazza n. C.A.P.
Periodo del soggiorno: dal al

Cognome e Nome
nato/a il a ()
C.F. residente in ()
via/piazza n. C.A.P.
Periodo del soggiorno: dal al

Cognome e Nome
nato/a il a ()
C.F. residente in ()
via/piazza n. C.A.P.
Periodo del soggiorno: dal al

Cognome e Nome
nato/a il a ()
C.F. residente in ()
via/piazza n. C.A.P.
Periodo del soggiorno: dal al

Cognome e Nome
nato/a il a ()
C.F. residente in ()
via/piazza n. C.A.P.
Periodo del soggiorno: dal al

Data _____

Firma _____