



COMUNE DI MANDELLO DEL LARIO (LC)

CAP 23826 Piazza L. Da Vinci n. 6 - Tel. 0341708111 - fax 0341700337

C.F. P.I. 00629950130 – sito www.mandellolario.it

e.mail info@mandellolario.it – pec comune.mandellolario@pec.regione.lombardia.it

DECLARATION DE REFUS DE PAYEMENT DE LA TAXE DE SEJOUR

(Déclaration aux termes des articles 46-47-76 du D.P.R. 445/00)

Je soussigné (e) _____

né (e) le _____ à _____ (_____)

NIF _____ Pièce d'identité n. _____ (passeport / carte

nationale d'identité) Domicile _____

Rue/place _____ n. _____ Code Postal _____

Téléphone _____ portable _____ Fax _____

E-mail : _____

Conscient (e) des sanctions prévues en cas de faute de paiement par la loi et par l'art. 9 du Règlement Municipal sur la Taxe de Séjour.

DECLARE

Avoir séjourné du _____ au _____ dans l'hébergement touristique _____

_____ et de ne pas vouloir payer la taxe prévue par

les raisons ici indiquées :

CONJOINTEMENT RESPONSABLES par la loi indiquer les noms des autres membres du group/ de la famille par lesquels dite déclaration est valable :

n.1 _____ n.2 _____

n.3 _____ n.4 _____

n.5 _____ n.6 _____

Je soussigné (e) conscient (e) des sanctions pénales que je pourrais encourir en cas de déclarations mensongères aux termes de l'art. 76 D.P.R. 445 du 28/12/2000.

La présente déclaration est effectuée aux termes des articles 46 et 47 D.P.R. 445 du 28/12/2000 et modifications successives et remise au responsable de l'hébergement touristique

Date et lieu _____

Signature _____