

**OGGETTO: Istanza di rimborso/compensazione Imposta di Soggiorno**

*(Art.12 regolamento per l'applicazione dell'Imposta di Soggiorno)*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... cod. fiscale .....  
residente a ..... in .....  
via .....  
tel. .... fax. ....

In qualità di legale rappresentante della ditta .....  
sede legale a ..... in via .....  
cod. fiscale ..... partita IVA .....

Con riferimento alla struttura ricettiva .....  
ubicata a **DESENZANO DEL GARDA** in via .....  
Classificazione alberghiera ..... Tipologia extra-alberghiera. ....

**DICHIARA**

che nel mese di ..... anno ..... ha effettuato il versamento dell'imposta di soggiorno in  
eccedenza rispetto al dovuto per la seguente motivazione:

.....  
.....  
.....  
.....

**CHIEDE**

- Il rimborso di euro ..... da accreditare sul conto corrente intestato a  
..... IBAN N° .....
- la compensazione di euro ..... con il primo mese utile (indicare il mese) .....

A tal fine allega la seguente documentazione:

- copia quietanze di pagamento rilasciate agli ospiti nel mese di..... ;
- documentazione attestante i pernottamenti del mese di ..... ;
- altro ..... ;

Desenzano d/Garda, .....

Firma

.....

**N.B. Allegare copia del documento d'identità del dichiarante.**