

(Dati identificativi della ricevuta di pagamento)

C.F. Legale Rappres.te	<input type="text"/>	RICEVUTA n.	<input type="text"/>	Data ricevuta	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
STRUTTURA	<input type="text"/>				INDIRIZZO STRUTTURA	<input type="text"/>
C.F. STRUTTURA	<input type="text"/>	Importo totale di €. (A*B*C)	<input type="text"/> , <input type="text"/>	€.	<input type="text"/>	

(Dati anagrafici dell'ospite che corrisponde il pagamento)

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		

(Dati del soggiorno)

Data inizio soggiorno	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Data fine soggiorno	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	N° tot. Ospiti	<input type="text"/>	N° tot. Ospiti paganti (A)	<input type="text"/>
N° notti imposta cad.uno (B)	<input type="text"/>	Tariffa x notte €. (C)	<input type="text"/> , <input type="text"/>	N° tot. ospiti esenti	<input type="text"/>	(Art. 4 c.1 Regolamento) Indicare lettera motivo esenzione ...	<input type="text"/>
						(Art. 2 c. 1 Regolamento) N° RESIDENTI	<input type="text"/>

Firma addetto _____

(Timbro struttura)