

Al Comune di Pesaro
Servizio Finanziario
U.O. Tributi
P.zza Del Popolo n. 1
61121 PESARO

Oggetto: Imposta di soggiorno anno **2024** – Trasmissione modello 21 conto gestione agente contabile.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ cap _____ in _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail: _____
in qualità di _____ della ditta _____
gestore della **STRUTTURA RICETTIVA** _____

allega alla presente il modello 21 relativo al conto di gestione esercizio finanziario anno **2024**.

Distinti saluti.

Data,

Firma
