

COMUNE DI BIBBONA

Province Livourne

Taxe de sejour

Declaration de l'exemptin

(conformement a la Regle numero 3)

CLIENTE _____ nè en
_____ Province. ___ le ___/___/___ residènt
_____ Province. ___ Route
_____ Nr. _____ Numèro
Postel _____

Logè dans _____
A partir de _____ jusqu'a _____ combien personnes.
_____ combine de nuits. _____

**Je declare que jai le droit d'exemption du payment de la taxe de sejour pour la raison suivante
(tique):**

- Sujet mineur de 14 ans;
- Parent d'une personne hospitalize ,quiont besoin de rester dans les installations, alfin d'assurer l'assistance neccesaire.;
- Non resident dans la ville de Bibbona, que travaille dans la municipalità (spécifier)
_____;
- Personne qui est en Bibbona pour de mesures des autorités publiques, pour de situation d'urgence, o resultant de catastrophes naturelles o pour d'aide humanitaire
- Personne handicapè accompagnateur depandante

Generalità du accompagnateur:

Surnom, Nom _____ né _____
le ___/___/___ Rèsidente _____ Prov. _____ Route
_____ n. ___ Code fiscal _____

Je vous présente un certificate medical

Je fais ces declaration ou curant des sanctions en cas de fausses declaration

Lieu et date

Signature