

**Servizio Tributi dell'Unione Territoriale Agro Aquileiese**  
**TAX OFFICE**

Piazza Indipendenza 1 - 33052 Cervignano del Friuli (UD) - tel. 0431 388502

e-mail: [tributi@agroaquileiese.utifvg.it](mailto:tributi@agroaquileiese.utifvg.it)

Oggetto/Object **RIFIUTO PAGAMENTO IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
*Refusal of payment of Tourist Tax*

Data/Date \_\_\_\_\_

Cliente/Guest \_\_\_\_\_

Codice fiscale  
Fiscal Code \_\_\_\_\_

Indirizzo/Address \_\_\_\_\_

Alloggiato presso  
Residing at \_\_\_\_\_

Dal/From \_\_\_\_\_

Al/To \_\_\_\_\_

N° Ospiti/Guests \_\_\_\_\_

Notti/Nights \_\_\_\_\_

Importo/Total amount € \_\_\_\_\_

Note/Note \_\_\_\_\_

Dichiaro, assumendomi ogni responsabilità che sono stato ospite della su citata struttura ricettiva e che mi sono rifiutato di versare l'imposta di soggiorno. Dichiaro altresì che gli addetti della suddetta struttura ricettiva mi hanno fatto presente che l'imposta di soggiorno è legge dello Stato italiano ed è disciplinata dal regolamento del Comune e che in caso di rifiuto del pagamento il Comune si attiverà nei miei confronti per il recupero delle somme non corrisposte, con l'applicazione delle sanzioni di legge.

*I declare – taking responsibility – that I have been guest in the above mentioned accommodation and that I refuse to pay the tourist tax. I also declare that the accommodation staff informed me that the tourist tax is law of Italian Republic and it is disciplined by the municipality regulation; in case of payment refusal, the municipality will take action towards me for the recovery of unpaid money including pecuniary sanction.*

Allegati: copia del documento d'identità dell'ospite.

*Attachments: copy of guest's identity document.*

\_\_\_\_\_  
Data/date

\_\_\_\_\_  
Firma dell'ospite/ guest signature