MODULO C - TEDESCO

COMUNE DI CORTINA D'AMPEZZO

CAP 32043 – Corso Italia, 33 – Tel. 0436 4291 Fax 0436 868445 C.F. - P.IVA 00087640256

Ufficio tributi: e-mail: tributi@comunecortinadampezzo.bl.it , e-mail cert.: tributi.cortina@pec-legal.it

ERSATZERKLÄRUNG IM FALLE DER UNTERLASSENEN ZAHLUNG DER TOURISMUSABGABE
(VOM GAST DES BEHERBERGUNGSBETRIEBS AUSZUFÜLLEN)

DER/DIE UNTERZEICHNETE _____GEBOREN IN _____ PROV._____

AM _____/_____/_____ WOHNHAFT IN _____ PROV. ____ STR./PLATZ _____

_____NR. _____ PLZ _____ TEL. _____ MOB. TEL._____

FAX_____ E-MAIL _____

STEUERNUMMER																

IN KENNTNIS DARÜBER, DASS DER GEMEINDERAT VON CORTINA D'AMPEZZO MIT DEM BESCHLUSS NR. 10 VOM 31.07.2017 AB DEM 01.12.2017 DIE VOM ART. 4 DES GESETZESVERTRETENDEN DEKRETS NR. 23/2011 VORGESEHENE TOURISMUSABGABE EINGEFÜHRT HAT;

IN KENNTNIS DARÜBER, DASS FÜR EINE UNTERLASSENE, VERSPÄTETE ODER TEILWEISE ZAHLUNG DER TOURISMUSABGABE VERWALTUNGSSTRAFEN GEMÄSS ART. 10 DER VERORDNUNG ÜBER DIE ANWENDUNG DER TOURISMUSABGABE AUFERLEGT WERDEN;

ERKLÄRT

- DASS **ER VOM** _____ **BIS ZUM** _____ IM BEHERBERGUNGSBETRIEB _____,

  GELEGEN IN STR./PLATZ _____ NR. _____, ÜBERNACHTET HAT;
- DASS ER VOM BETREIBER DER OBEN GENANNTEN BEHERBERGUNGSEINRICHTUNG VON DER ZAHLUNGSPFLICHT DER TOURISMUSABGABE IN KENNTNIS GESETZT WURDE;
- DASS **ER IM EIGENEN NAMEN DAVON ABSTAND GENOMMEN HAT, DEM BETREIBER DES OBEN GENANNTEN BEHERBERGUNGSBETRIEBES DIE VON DER GEMEINDE CORTINA D'AMPEZZO FESTGELEGTE TOURISMUSABGABE FÜR DEN BETRAG VON** _____ **EURO ZU ENTRICHTEN**;
- **DASS DIE UNTERLASSENE ZAHLUNG DER TOURISMUSABGABE AUF FOLGENDE GRÜNDE ZURÜCKZUFÜHREN IST:**

  (Die Angabe der Gründe für die Nichtentrichtung der Kurtaxe ist fakultativ)

  _____

  _____

DES WEITEREN ERKLÄRT DER UNTERZEICHNETE, DASS ER UNTER EINHALTUNG DER BESTIMMUNGEN DES GESETZESVERTRETENDEN DEKRETES NR. 196/2003 INFORMIERT IST, DASS DIE BEIGESTELLTEN DATEN AUSSCHLIESSLICH ZU DEN GEMÄSS DEM GEGENSTÄNDLICHEN VERFAHREN ERFORDERLICHEN ZWECKEN, AUCH MIT ELEKTRONISCHEN MITTELN, VERARBEITET WERDEN.

ORT/DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____

ANLAGEN: Fotokopie des Personalausweises des Erklärenden