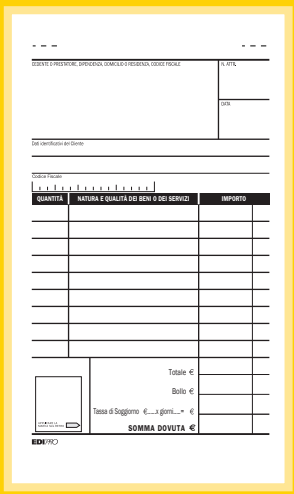
# Ricevuta Di Pagamento

## B&B E AFFITTACAMERE

**25x2 autoricalcanti**




Dal N._____

Al N._____

EDIPRO

E 5560 A

8 023328 596217

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE

N. ATTR.

DATA

Dati identificativi del Cliente

Codice Fiscale

| QUANTITÀ | NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI | IMPORTO | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Totale €

Bollo €

Tassa di Soggiorno €.....x giorni.....= €

**SOMMA DOVUTA €**

APPLICARE LA MARCA SUL RETRO