



Formular da declaraziun per la taxa da hosps e da turissem

Menaschi da hotel/alloschaments da gruppa/camonas alpinas/bed and breakfast

Num: _____

Adressa: _____ NP/Liug: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Diember combras:

(Hotel / bed and breakfast) _____

Diember plaz da durmir:

(Alloschaments / CAS) _____

Menaschi d'entir onn Menaschi da sesiun Auter _____

Fuorma da pagament giavischada: annual semestral per quartal

Rendaquen

Jeu/nus giavischel/giavischein da quintar giu la taxa da cura culla pauschala.

Jeu/nus giavischel/giavischein da quintar giu la taxa da cura per notg e persuna.

Jeu/nus giavischel/giavischein zacontas ga ad onn Newsletters per mail cun activitads ed occurrenzas Gie Na

Remarcas:

Midadas dallas sura menziunadas indicaziuns ein da comunicar immediat all'administraziun communal Medel/Lucmagn.

Jeu/nus confirmel/confirmen da ver tschentau ora verdeivel e cumpletamein las indicaziuns e s'obligeschel/s'obligen da tener en las determinaziuns dalla lescha da turissem dalla vischnaunca.

Liug e datum: _____ Suttascripziun: _____

Tarmetter anavos il formular emplenius ora cumpletamein enteifer 10 dis all'administraziun communal Medel/Lucmagn.
Engraziel fetg.