

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

AFFITTACAMERE - TABELLA PREZZI - ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Gestore		
Indirizzo completo	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio del cliente e almeno una volta alla settimana; fornitura energia elettrica, acqua, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

	CAMERA SINGOLA GIORNALIERO		CAMERA DOPPIA GIORNALIERO (2 persone)	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	CAMERA SINGOLA MENSILE		CAMERA DOPPIA MENSILE (2 persone)	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER MESE		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER MESE	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	SUPPLEMENTO LETTO AGGIUNTO (nei locali ove sia consentito dalle autorizzazioni di legge)		SUPPLEMENTO USO CUCINA (per ciascun posto letto)	
	giornaliero	mensile	giornaliero	mensile
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

Piano	N. Camera	N. letti (1)	Bagno privato completo	Riscaldamento	Aria condizionata	Telefono	Televisione	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI MENSILI (IN EURO)
									,00
									,00
									,00
									,00
									,00
									,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione:	• nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento
		• _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

CASA PER FERIE - TABELLA PREZZI - ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Titolare dell'autorizzazione		
Gestore		
Indirizzo completo	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso dei servizi comuni.

	POSTO LETTO IN CAMERA SENZA BAGNO COMPLETO		POSTO LETTO IN CAMERA CON BAGNO COMPLETO	
	senza prima colazione	con prima colazione	senza prima colazione	con prima colazione
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione	<ul style="list-style-type: none"> • nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento • _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

OSTELLO PER LA GIOVENTÙ' - TABELLA PREZZI - ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Titolare dell'autorizzazione		
Gestore		
Indirizzo completo	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso dei servizi comuni.

	POSTO LETTO IN CAMERA SENZA BAGNO COMPLETO		POSTO LETTO IN CAMERA CON BAGNO COMPLETO	
	senza prima colazione	con prima colazione	senza prima colazione	con prima colazione
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione	<ul style="list-style-type: none"> • nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento • _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

VILLAGGIO TURISTICO - TABELLA PREZZI - ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Classificazione	• 4 stelle ****	• 3 stelle ***
Gestore		
Indirizzo completo	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI DELLE PIAZZOLE CON UNITA'ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento ove esistente, uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte.

N. Unità abitativa	N. posti letto	Istallazione igienico-sanitaria (lavabo, WC e doccia)	Riscaldamento	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Attrezzatura per il soggiorno all'aperto	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI INTERO PERIODO DI APERTURA (IN EURO)
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

N. Unità abitativa	N. posti letto	Installazione igienico-sanitaria (lavabo, WC e doccia)	Riscaldamento	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Attrezzatura per il soggiorno all'aperto	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI INTERO PERIODO DI APERTURA (IN EURO)
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00

PREZZI MASSIMI DELLE PIAZZOLE SENZA UNITA'ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte.

	ADULTI	RAGAZZI DA ____ A ____ ANNI (1)	PIAZZOLA (prezzo comprensivo di prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)	
			senza bagno riservato	con bagno riservato
Prezzo massimo giornaliero (in euro)	,00	,00	,00	,00
Prezzo massimo per l'intero periodo di apertura (in euro)	,00	,00	,00	,00

(1) Indicare, a discrezione dell'esercente, la fascia di età nella quale si intende praticare il prezzo differenziato per i **ragazzi**.

SUPPLEMENTI GIORNALIERI

Seconda auto	,00;	Seconda moto	,00
Bus	,00	Bus e rimorchio	,00
Accesso visitatori	,00		
Allaccio rete idrica (solo piazzole senza unità abitative)			,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

ALBERGO-TABELLA PREZZI-ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio	
	<input type="checkbox"/> Casa principale <input type="checkbox"/> Dipendenza
Tipologia esercizio	<input type="checkbox"/> Albergo <input type="checkbox"/> Motel' <input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo
Classificazione Stelle	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
Indirizzo completo	Via
	Località Comune
	CAP Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA		CAMERA DOPPIA USO SINGOLA		SUITE	Camera con soggiorno (Junior suite)
	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno		
Prezzo massimo	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Prezzo massimo Supplemento giornaliero	Letto aggiunto (in base alla superficie della camera)	,00
	Letto per bambino fino a 12 anni	,00

	PENSIONE COMPLETA (ESC. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo	,00	,00	,00	,00

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione:	<input type="checkbox"/> nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento <input type="checkbox"/> _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

Piano	N. Camera/Suite	N. letti (indicare 1 o 2)	N. letti aggiunti in camera (1)	Suite	N. letti aggiunti in vano soggiorno (1)	Bagno privato completo	Riscaldamento	Aria condizionata	Frigo bar	Televisione			PREZZO MASSIMO (compreso vano soggiorno ove esistente) (in Euro)
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto (a richiesta del cliente) è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

PREZZI MASSIMI DELLE N. UNITA ABITATIVE
comprensivi di riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte,
uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative

Piano	N. Unità abitativa	N. camere per pernottamento di 1 persona	N. camere per pernottamento di 2 persone	N. lettiaggiunti (1)	Aria condizionata	Televisore	Salotto in vano separato	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	PREZZO MASSIMO (compreso del salotto ove esistente) (in Euro)
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

CAMPEGGIO E PARCO VACANZA-TABELLA PREZZI -ANNO 20

• CAMPEGGIO

• PARCO VACANZA

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio				
Classificazione	• 4 stelle ****	• 3 stelle ***	• 2 stelle **	• 1 stella *
Gestore				
Indirizzo completo	Via			
	Località		Comune	
	CAP	Telefono	Telefax	

PREZZI MASSIMI DELLE PIAZZOLE SENZA UNITA'ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte.

	ADULTI	RAGAZZI DA ___ A ___ ANNI (1)	PIAZZOLA (prezzo comprensivo di prima auto o moto, corrente elettrica senza contatore e mezzo di pernottamento)	
			senza bagno riservato	con bagno riservato
Prezzo massimo giornaliero (in euro)	,00	,00	,00	,00
Prezzo massimo per l'intero periodo di apertura (in euro)	,00	,00	,00	,00

(1) Indicare, a discrezione dell'esercente, la fascia di età nella quale si intende praticare il prezzo differenziato per i ragazzi.

SUPPLEMENTI GIORNALIERI

Seconda auto	,00;	Seconda moto	,00
Bus	,00	Bus e rimorchio	,00
Accesso visitatori	,00		
Allaccio rete idrica (solo piazzole senza unità abitative)			,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

PREZZI MASSIMI DELLE PIAZZOLE CON UNITA'ABITATIVA

(indicare i prezzi in Euro con due decimali) comprensivi di: riscaldamento ove esistente, uso dei servizi e dei bagni comuni, servizio, IVA e imposte.

N. Unità abitativa	N. posti letto	Installazione igienico-sanitaria (lavabo, WC e doccia)	Riscaldamento	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Attrezzatura per il soggiorno all'aperto	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI INTERO PERIODO DI APERTURA (IN EURO)
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

RIFUGIO ALPINO / ESCURSIONISTICO - TABELLA PREZZI - ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio	
Tipologia esercizio	<ul style="list-style-type: none"> • Rifugio alpino • Rifugio escursionistico
Gestore	
Indirizzo completo	Via
	Località Comune
	CAP Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni.

	PREZZI MASSIMI (IN EURO)
Posto letto in camera singola senza bagno privato	,00
Posto letto in camera singola con bagno privato	,00
Posto letto in camera da due a quattro letti senza bagno privato	,00
Posto letto in camera da due a quattro letti con bagno privato	,00
Posto letto in camera con più di quattro letti	,00
Posto cuccetta in camera singola	,00
Posto cuccetta in camera da due a quattro cuccette	,00
Posto cuccetta in camera con oltre quattro cuccette	,00
Posto tavolato	,00
Biancheria	<ul style="list-style-type: none"> • nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento • _____,00
Pasti a prezzo fisso	<ul style="list-style-type: none"> Prima colazione <ul style="list-style-type: none"> • nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento • _____,00 Pranzo ,00 Cena ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

**RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA-
TABELLA PREZZI-ANNO 20**

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio	
	<input type="checkbox"/> Casa principale <input type="checkbox"/> Dipendenza
Tipologia esercizio	<input type="checkbox"/> Albergo <input type="checkbox"/> Motel' <input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo
Classificazione Stelle •	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2
Indirizzo completo	Via
	Località Comune
	CAP Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA		CAMERA DOPPIA USO SINGOLA		SUITE	Camera con soggiorno (Junior suite)
	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno		
Prezzo massimo	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Prezzo massimo Supplemento giornaliero	Letto aggiunto (in base alla superficie della camera)	,00
	Letto per bambino fino a 12 anni	,00

	PENSIONE COMPLETA (ESC. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo	,00	,00	,00	,00

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione:	<input type="checkbox"/> nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento <input type="checkbox"/> _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

Piano	N. Camera/Suite	N. letti (indicare 1 o 2)	N. letti aggiunti in camera (1)	Suite	N. letti aggiunti in vano soggiorno (1)	Bagno privato completo	Riscaldamento	Aria condizionata	Frigo bar	Televisione			PREZZO MASSIMO (compreso vano soggiorno ove esistente) (in Euro)
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto (a richiesta del cliente) è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

PREZZI MASSIMI DELLE N. UNITA ABITATIVE
comprensivi di riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte,
uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative

Piano	N. Unità abitativa	N. camere per pernottamento di 1 persona	N. camere per pernottamento di 2 persone	N. letti aggiunti (1)	Aria condizionata	Televisore	Salotto in vano separato	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	PREZZO MASSIMO (compreso del salotto ove esistente) (in Euro)
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZA-TABELLA PREZZI -ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Gestore		
Sede della gestione	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA UNITA'

(in Euro) comprensivi di: servizi essenziali per il soggiorno, uso degli accessori delle case e appartamenti, riscaldamento ed aria condizionata ove esistente, servizio, IVA e imposte.)

Numero casa o appartamento	INDIRIZZO COMPLETO O LOCALITA'	CAMERE	POSTILETTO	CUCINA		VANI SOGGIORNO	ALTRE DOTAZIONI (1)	PREZZI MASSIMI (IN EURO)	
				In vano distinto	In vano non distinto			1 giorno	
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

Numero casa o appartamento	INDIRIZZO COMPLETO O LOCALITA'	CAMERE	POSTILETTO	CUCINA		VANI SOGGIORNO	ALTRE DOTAZIONI (1)	PREZZI MASSIMI (IN EURO)	
				In vano distinto	In vano non distinto			1 giorno	
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00
								1 giorno	,00
								7 giorni	,00

(1) Indicare le ulteriori dotazioni della casa o appartamento, ad es.: Ascensore, Accesso vetture private, Accettazione animali domestici, Proprio parco o giardino, Riscaldamento, Aria condizionata, In sonorizzazione, TV, TV satellitare, Telefono abilitato a chiamate esterne, ecc..

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

REGIONE TOSCANA

PROVINCIA DI

RESIDENZAD'EPOCA - TABELLA PREZZI -ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio		
Gestore		
Indirizzo completo	Via	
	Località	Comune
	CAP	Telefono Telefax

PREZZI MASSIMI DELLE CAMERE (non comprese in unità abitative)

(in Euro) comprensivi di: pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio del cliente e almeno una volta alla settimana; fornitura energia elettrica, acqua, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni

	CAMERA SINGOLA GIORNALIERO		CAMERA DOPPIA GIORNALIERO (2 persone)	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	CAMERA SINGOLA MENSILE		CAMERA DOPPIA MENSILE (2 persone)	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER MESE		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER MESE	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00
	SUPPLEMENTO LETTO AGGIUNTO (nei locali ove sia consentito dalle autorizzazioni di legge)		SUPPLEMENTO USO CUCINA (per ciascun posto letto)	
	giornaliero	mensile	giornaliero	mensile
Prezzo massimo (in euro)	,00	,00	,00	,00

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

Piano	N. Camera	N. letti (1)	Bagno privato completo	Riscaldamento	Aria condizionata	Telefono	Televisione	PREZZI MASSIMI GIORNALIERI (IN EURO)	PREZZI MASSIMI MENSILI (IN EURO)
									,00
									,00
									,00
									,00
									,00
									,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Pasti a prezzo fisso	Prima colazione:	● nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento
		● _____,00
	Pranzo	_____ ,00
	Cena	_____ ,00

Timbro e firma del titolare o del gestore

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA UNITA'

(indicare i prezzi in Euro con due decimali) comprensivi di: servizi essenziali per il soggiorno, uso degli accessori delle case e appartamenti, riscaldamento ed aria condizionata ove esistente, servizio, IVA e imposte.)

Numero casa o appartamento	INDIRIZZO COMPLETO O LOCALITA'	CAMERE	POSTILETTO	CUCINA		VANI SOGGIORNO	ALTRE DOTAZIONI (1)	PREZZI MASSIMI (IN EURO)	
				In vano distinto	In vano non distinto			1 giorno	
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00
								1 giorno	.00
								7 giorni	.00

(1) Indicare le ulteriori dotazioni della casa o appartamento, ad es.: Ascensore, Accesso vetture private, Accettazione animali domestici, Proprio parco o giardino, Riscaldamento, Aria condizionata, In sonorizzazione, TV, TV satellitare, Telefono abilitato a chiamate esterne, ecc..

Timbro e firma del titolare o del gestore _____