



AFFITTACAMERE
TABELLA PREZZI - ANNO 20

Denominazione dell'esercizio			
Gestore			
Indirizzo completo	Via		
	Comune	CAP	mail
	Pec	Telefono	Cellulare fax

PREZZI MINIMI E MASSIMI escluso tassa di soggiorno

giornalieri comprensivi di: pulizia locali e cambio biancheria ad ogni cambio del cliente e almeno due volte alla settimana; fornitura energia elettrica, acqua, riscaldamento e aria condizionata ove esistente, IVA e imposte, uso dei servizi e dei bagni comuni, uso degli accessori esistenti nelle camere e nei bagni. Escluso tassa di soggiorno.

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo minimo	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione

	CAMERA TRIPLA		CAMERA QUADRUPLA	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo minimo	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione

	CAMERA TRIPLA		CAMERA QUADRUPLA	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
Prezzo massimo	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica	Alta stag./Unica
	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione	Bassa stagione

Prima colazione: non fornita ; fornita e compresa nel prezzo del riquadro precedente

(fornita e non compresa nel prezzo del riquadro precedente) ,00

Supplemento servizio in camera ,00

Supplemento letto aggiunto (nei locali ove sia consentito dalle autorizzazioni di legge) **min €** _____ **max €** _____

Periodo di alta stagione dal _____ al _____ -

PREZZO MINIMO E MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

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

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra sono state trasmesse alla Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR: 17/2001 e n. 22/2016 art 11

Timbro e firma del titolare o del gestore _____