

**BED AND BREAKFAST
TABELLA PREZZI - ANNO 20**

| | | | |
|-------------------------------------|----------|----------|------------------------|
| Denominazione dell'esercizio | | | |
| Gestore | | | |
| Indirizzo | Via | | |
| | Località | Comune | |
| | CAP | Telefono | Cellulare Telefax |

PREZZI MINIMI E MASSIMI

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

Periodo di alta stagione dal _____ dal _____

| Camera singola pernottamento (prezzo a camera) | | | | | Camera doppia pernottamento (prezzo a camera) | | | |
|---|-----|--|-----|-----------------------|--|-----|--|-----|
| <input type="checkbox"/> compreso colazione | | <input type="checkbox"/> escluso colazione | | | <input type="checkbox"/> compreso colazione | | <input type="checkbox"/> escluso colazione | |
| Senza bagno completo | | Con bagno completo | | Bassa stagione | Senza bagno completo | | Con bagno completo | |
| min | max | min | max | | min | max | min | max |
| | | | | Alta stagione o unica | | | | |
| | | | | | | | | |

| Camera tripla pernottamento (prezzo a camera) | | | | | Camera quadrupla pernottamento (prezzo a camera) | | | |
|--|-----|--|-----|-----------------------|---|-----|--|-----|
| <input type="checkbox"/> compreso colazione | | <input type="checkbox"/> escluso colazione | | | <input type="checkbox"/> compreso colazione | | <input type="checkbox"/> escluso colazione | |
| Senza bagno completo | | Con bagno completo | | Bassa stagione | Senza bagno completo | | Con bagno completo | |
| min | max | min | max | | min | max | min | max |
| | | | | Alta stagione o unica | | | | |
| | | | | | | | | |

PREZZO MINIMO E MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA

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

Il sottoscritto _____
in qualità di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e sono state trasmesse alla Regione Campania in osservanza alle disposizioni delle LL.RR. n. 5/2001 e n. 22/2016 art 11.

Data _____

Timbro e firma del titolare o del gestore
