

REGIONE TOSCANA

RESIDENZA D'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: <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 UNITA'

MOD. TAB/REP 2/3

(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 _____