

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 _____