



Cartellino Prezzi Case Religiose di ospitalità

Denominazione completa dell'esercizio

Anno 20 - Prezzi minimi e massimi giornalieri

comprensivi di riscaldamento, aria condizionata ove esistente, fornitura e cambio biancheria ad ogni cambio cliente e comunque almeno una volta a settimana IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle camere e dei bagni escluso imposta di soggiorno.

(Lowest and highest prices per day, including heating and air conditioning if present, supply and change of linen for every guest change and at least once a week, taxes, use of common services, use of room and bathroom facilities city tax not included)

		in euro
CAMERA N. _____ (Room) senza 1ª colazione (without breakfast;)	n. _____ POSTI LETTO (Beds)	Alta stag./Unica Min _____ max _____.
CAMERA N. _____ (Room-) con 1ª colazione (including breakfast;)	n. _____ POSTI LETTO (Beds)	Alta stag./Unica Min _____ max _____.
LETTO AGGIUNGIBILE A RICHIESTA DEL CLIENTE (Additional bed on request by guest;)		Alta stag./Unica Min _____ max _____.
PRIMA COLAZIONE per persona (Breakfast per person);		<input type="checkbox"/> compresa (included;) <input type="checkbox"/> non compresa (not included;) <div>euro _____,00</div>

Periodo di Alta stagione dal _____ al _____
(High season)

Il posto letto / camera deve essere liberato entro le ore _____ del giorno di partenza (The bed / room must be vacated no later than _____ AM of departure day)

Informazioni e reclami : (Information and complaints):

Regione Campania: strutturericettive@pec.regione.campania.it

roberto.affatato@regione.campania.it tel. 0817968931 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)

eugenio.cacace@regione.campania.it tel. 0817968706 (da lun.a ven. dalle ore 9 alle 13)

I prezzi di questo cartellino sono conformi a quelli della «tabella Prezzi» esposta nella sala di ricevimento e comunicati alla Regione Campania (These room-rates are the same as those posted in the reception hall -).

Timbro e firma del titolare o del gestore _____