

TABELLA PREZZI MASSIMI – (MAXIMUM PRICES TABLE) –**COMPILARE SOLO I CAMPI RELATIVI AI SERVIZI FORNITI E ALLE STRUTTURE PRESENTI**

Anno (YEAR) _____

Data (DATE) _____

DENOMINAZIONE STRUTTURA (NAME): _____**TIPOLOGIA (TYPE OF STRUCTURE):** _____**EVENTUALE SPECIFICAZIONE TIPOLOGICA AGGIUNTIVA (ANY ADDITIONAL SPECIFICATION):** _____**CLASSIFICAZIONE (CLASSIFICATION)****STELLE (STARS):** 1 2 3 3s 4 4s 5 5 LUSO **SOLI (SUNS):** 2 3 4
PERIODI DI APERTURA: Annuale Stagionale dal _____ al _____
 OPENING TIME ANNUAL SEASONAL FROM TO
PREZZI GIORNALIERI (DAILY RATES)

inclusi riscaldamento e imposte (including heating and taxes) –

EVENTUALE IMPOSTA DI SOGGIORNO INCLUSA NON INCLUSA PARI A _____ (INDICARE SE IN € AL GIORNO O IN %)

TOURIST TAX

INCLUDED

NOT INCLUDED

CAMERE – UNITÀ BICAMERE E SUITE (ROOMS)	€	CAMERE (ROOMS)				UNITÀ BICAMERA (Two-rooms unit)	SUITE
		Singole (single)	doppie (double)	Più letti (more beds)	Doppia uso singola (double single use)		
PERNOTTAMENTO (ROOM ONLY/ WITH BREAKFAST)	€						
	Con colazione						
1/2 PENSIONE (HALF BOARD) Escluso bevande – Per persona e per giorno (NO DRINKS INCL.) (PER PERSON AND PER DAY) Permanenza minima per gg _____ (MINIMUM STAY DAYS)	Max €	Eventuale supplemento singola (SINGLE ROOM EXTRA CHARGE) € _____					
		Eventuale supplemento singola (SINGLE ROOM EXTRA CHARGE) € _____					
PENSIONE COMPLETA (FULL BOARD) Escluso bevande – Per persona e per giorno (NO DRINKS INCL.) (PER PERSON AND PER DAY) Permanenza minima per gg _____ (MINIMUM STAY DAYS)	Max €	Eventuale supplemento singola (SINGLE ROOM EXTRA CHARGE) € _____					
		Eventuale supplemento singola (SINGLE ROOM EXTRA CHARGE) € _____					
UNITA' ABITATIVE (APARTMENT ONLY/ WITH BREAKFAST)	€	Monocale	Bilocale	Più locali			

PREZZO PER PERSONA AL GIORNO IN CAMERATA €

(PRICE PER PERSON IN DORMITORY)

ARIA CONDIZIONATA INCLUSA NEL PREZZO

(AIR CONDITIONING INCLUDED)

SUPPLEMENTO ARIA CONDIZIONATA

€ _____ (AIR CONDITIONING EXTRA CHARGE)

SUPPLEMENTO PREZZO GIORNALIERO: LETTO AGGIUNTO A RICHIESTA CLIENTE (DAILY EXTRA CHARGE – FOR EXTRA BED ON REQUEST) € _____

SUPPLEMENTO PRIMA COLAZIONE IN CAMERA A RICHIESTA CLIENTE (EXTRA CHARGE FOR BREAKFAST ROOM SERVICE, ONLY ON REQUEST) € _____

PASTI A PREZZO FISSO

COLAZIONE (BREAKFAST) € _____ PRANZO (LUNCH) escluso bevande (DRINKS NOT INCL.) € _____

CENA (DINNER) escluse bevande (DRINKS NOT INCL.) € _____

CARTE DI CREDITO: (CREDIT CARD)

L'ALLOGGIO DEVE ESSERE LIBERATO ENTRO LE ORE _____ DEL GIORNO DI PARTENZA

(BEDROOMS MUST BE LEFT BEFORE)

(OF THE DEPARTURE DATE)

Altri servizi/dotazioni a pagamento (EXTRA CHARGE FOR OTHER SERVICES AND EQUIPEMENTS)