

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