





REGIONE TOSCANA
 Provincia di LIVORNO
RESIDENCE – TABELLA PREZZI – ANNO 20

(scrivere a macchina o in stampatello)

Denominazione completa dell'esercizio	
Gestore	
Classificazione	
Chiavi 	<input type="checkbox"/> 4 
	<input type="checkbox"/> 3 
	<input type="checkbox"/> 2 
Indirizzo completo via _____	
Località _____ Comune _____	
CAP _____ Telef _____ Fax _____	

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA UNITA' ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori esistenti nelle unità abitative.

Piano	N. Unità abitativa	N. camere per pernottamento di 1 persona	N. camere per pernottamento di 2 persone	N. letti aggiunti (1)	Aria condizionata	Televisore	Salotto in vano separato	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Periodi	PREZZI MASSIMI
											(INEURO)
										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 il numero di letti aggiungibili nella unità abitativa-tipo considerata, quando ciò sia consentito dalle autorizzazioni di legge; ogni variazione di tale numero comporta la compilazione di un diverso riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore _____

PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA UNITA' ABITATIVA

(in Euro) comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni, uso degli accessori esistenti nelle unità abitative.

Piano	N. Unità abitativa	N. camere per pernottamento di 1 persona	N. camere per pernottamento di 2 persone	N. letti aggiunti (1)	Aria condizionata	Televisore	Salotto in vano separato	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	Periodi	PREZZI MASSIMI
											(INEURO)
										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 il numero di letti aggiungibili nella unità abitativa-tipo considerata, quando ciò sia consentito; ogni variazione di tale numero comporta la compilazione di un diverso riquadro.

	SUPPLEMENTO PER LETTO AGGIUNTO A RICHIESTA DEL CLIENTE (nei locali ove sia consentito)	
	Giornaliero	settimanale
Prezzo massimo	,00	,00

Timbro e firma del titolare o del gestore _____