

PROVINCIA DI .....

**STABILIMENTO BALNEARE - TABELLA PREZZI - ANNO 20**

(scrivere a macchina o in stampatello)

<b>Denominazione completa dell' esercizio</b>	
<b>Gestore</b>	
<b>Indirizzo completo</b>	Via _____
	Località _____ Comune _____
	CAP _____ Telefono _____ Telefax _____

**PREZZI MASSIMI**

(indicare i prezzi in Euro con due decimali) comprensivi di: servizio, IVA e imposte, uso dei servizi, bagni e docce comuni.

	PREZZI MASSIMI (IN EURO)			
	Periodi		Periodi	
Ingresso-spogliatoio	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
	_____	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
Ombrellone e due sdraio	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
	_____	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
Ombrellone, due sdraio e cabina	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
	_____	,00 ( ,00)	_____	,00 ( ,00)
Cabina (compreso ingresso)	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)
	altro	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)
Altro	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)
	altro	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)
Altro	1 giorno	,00 ( ,00)	intera stagione	,00 ( ,00)
	7 giorni	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)
	altro	,00 ( ,00)	altro	,00 ( ,00)

Timbro e firma del titolare o del gestore \_\_\_\_\_

**PREZZI MASSIMI NOLEGGIO ATTREZZATURE ED ALTRI SERVIZI**

		PREZZI MASSIMI (IN EURO)	
Lettino	,00 ( ,00)	Tavola a vela (1h.)	,00 ( ,00)
Sedia sdraio supplementare	,00 ( ,00)	Pattino (1h.)	,00 ( ,00)
Doccia calda	,00 ( ,00)	Pedalò per 4 pers. (1h.)	,00 ( ,00)
Uso idromassaggio	,00 ( ,00)	Imbarcazioni 4 pers. (1h.)	,00 ( ,00)
Uso piscina	,00 ( ,00)	Altro	,00 ( ,00)
Pedalò per 2 persone (1 h.)	,00 ( ,00)	Altro	,00 ( ,00)
Altro	,00 ( ,00)	Altro	,00 ( ,00)

Timbro e firma del titolare o del gestore \_\_\_\_\_