

## REGIONE TOSCANA

**RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA-**  
**TABELLA PREZZI - ANNO 20**

(scrivere a macchina o in stampatello)

<b>Denominazione completa dell'esercizio</b>	
	<input type="checkbox"/> Casa principale <input type="checkbox"/> Dipendenza
<b>Tipologia esercizio</b>	<input type="checkbox"/> Albergo <input type="checkbox"/> Motel <input type="checkbox"/> Villaggio-Albergo
<b>Classificazione Stelle ★</b>	<input type="checkbox"/> 4 ★★★★★ <input type="checkbox"/> 3 ★★★ <input type="checkbox"/> 2 ★★
<b>Indirizzo completo</b>	Via _____
	Località _____ Comune _____
	CAP _____ Telefono _____ Telefax _____

**PREZZI MASSIMI**

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

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA		CAMERA DOPPIA USO SINGOLA		SUITE	Camera con soggiorno (Junior suite)
	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno	senza bagno	con bagno		
<b>Prezzo massimo</b>	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

<b>Prezzo massimo</b> Supplemento giornaliero	Letto aggiunto (in base alla superficie della camera)	,00
	Letto per bambino fino a 12 anni	,00

	PENSIONE COMPLETA (ESC. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE		1/2 PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE	
	senza bagno completo	con bagno completo	senza bagno completo	con bagno completo
<b>Prezzo massimo</b>	,00	,00	,00	,00

**Pasti a prezzo fisso** Prima colazione:  nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento  
 \_\_\_\_\_,00

Pranzo \_\_\_\_\_,00

Cena \_\_\_\_\_,00

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

**PREZZO MASSIMO DI CIASCUNA CAMERA**

Piano	N. Camera/Suite	N. letti (indicare 1 o 2)	N. letti aggiunti in camera (1)	Suite	N. letti aggiunti in vano soggiorno (1)	Bagno privato completo	Riscaldamento	Aria condizionata	Frigo bar	Televisione			PREZZO MASSIMO (compreso vano soggiorno ove esistente) (in Euro)
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00
													,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto (a richiesta del cliente) è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

---

**PREZZI MASSIMI DELLE N. UNITA' ABITATIVE**  
**comprensivi di riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte,**  
**uso dei servizi comuni, uso degli accessori delle unità abitative**

Piano	N. Unità abitativa	N. camere per pernottamento di 1 persona	N. camere per pernottamento di 2 persone	N. lettiaggiunti (1 )	Aria condizionata	Televisore	Salotto in vano separato	Cucina in vano distinto	Cucina in vano non distinto	<b>PREZZO MASSIMO</b> (compreso del salotto ove esistente) (in Euro)
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00
										,00

(1) Il supplemento applicabile per il letto aggiunto a richiesta del cliente è riportato nello specifico riquadro.

Timbro e firma del titolare o del gestore

---