

CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE
Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____
☐ **1° SEMESTRE** ☐ **2° SEMESTRE**

N°	
01 Denominazione - Titolare <small>(indicare anche il rappresentante in caso di società)</small>	
02 Sede degli appartamenti <small>(o domicilio del titolare)</small>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Indirizzo Località </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Frazione <div style="text-align: center;"> Provincia <small>Sigla</small> </div> CAP </div> <hr/> <div style="text-align: center;">Comune</div>
03 Telefono - Internet	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Telefono Sito-Web </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Fax E-Mail </div>
04 Estremi autorizzazione	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Licenza <input type="checkbox"/> D.I.A. <input type="checkbox"/> S.C.I.A. <input type="checkbox"/> Comunicazione </div> <div style="width: 50%;"> N°. _____ Rilasciata il _____ dal comune di: _____ </div> </div>
05 Periodo di apertura dell'esercizio	<input type="checkbox"/> Annuale secondo i seguenti periodi di apertura <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> dal _____ al _____ <small>giorno-mese giorno-mese</small> </div> <div style="width: 30%;"> dal _____ al _____ <small>giorno-mese giorno-mese</small> </div> <div style="width: 30%;"> dal _____ al _____ <small>giorno-mese giorno-mese</small> </div> </div>

06 Prezzi giornalieri

(prezzi comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla legge regionale di riferimento, uso degli accessori delle case e appartamenti, servizio, IVA e imposte)

Tipo Casa o appartamento	Indirizzo completo		N° posti letto	N° locali escluso bagni e cucina in vano distinto	CUCINA		PREZZI		
					In vano distinto	Angolo cottura	Periodi	MINIMO Euro - €.	MASSIMO Euro - €.
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		
		<input type="checkbox"/> TV			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 giorno		
		<input type="checkbox"/> Telefono					7 giorni		
		<input type="checkbox"/> Radio o filodiff.					1 mese		

Data _____

Timbro e firma _____