

**CASE E APPARTAMENTI PER VACANZE**  
 COMUNICAZIONE DELL'ATTREZZATURA E DEI PREZZI PER L' ANNO 2012

**Denominazione eventuale dell'esercizio:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo struttura ricettiva** Via ..... Località .....  
 .....  
 Comune ..... Prov. .... CAP .....  
 .....  
 Telefono ..... fax ..... E-mail .....

**Titolare della licenza** SOCIETA' ..... COGNOME E NOME .....  
 DATA E LUOGO DI NASCITA ..... PROVINCIA .....  
 INDIRIZZO ..... COMUNE ..... TEL. ....

**APERTURA:** ANNUALE (ALMENO 9 MESI NELL'ARCO DELL'ANNO) CHIUSURA DAL ..... AL .....  
 STAGIONALE (ALMENO 3 MESI CONSECUTIVI MA NON PIU' DI 9 MESI NELL'ARCO DELL'ANNO) DAL ..... AL .....

TIPO	DOTAZIONI	CLASSIFICA	N° POSTI	N° LOCALI	CUCINA	PREZZO MASSIMO	
						PERIODI	STAGIONE UNICA
	TV	2 SOLI			In vano distinto	giornaliero	
	TELEFONO	3 SOLI			Angolo cottura	1 settimana	
	RADIO	4 SOLI				2 settimane	
	ARIA CONDIZIONATA					1 mese	

TIPO	DOTAZIONI	CLASSIFICA	N° POSTI	N° LOCALI	CUCINA	PREZZO MASSIMO	
						PERIODI	STAGIONE UNICA
	TV	2 SOLI			In vano distinto	giornaliero	
	TELEFONO	3 SOLI			Angolo cottura	1 settimana	
	RADIO	4 SOLI				2 settimane	
	ARIA CONDIZIONATA					1 mese	

TIPO	DOTAZIONI	CLASSIFICA	N° POSTI	N° LOCALI	CUCINA	PREZZO MASSIMO	
						PERIODI	STAGIONE UNICA
	TV	2 SOLI			In vano distinto	giornaliero	
	TELEFONO	3 SOLI			Angolo cottura	1 settimana	
	RADIO	4 SOLI				2 settimane	
	ARIA CONDIZIONATA					1 mese	

TIPO	DOTAZIONI	CLASSIFICA	N° POSTI	N° LOCALI	CUCINA	PREZZO MASSIMO	
						PERIODI	STAGIONE UNICA
	TV	2 SOLI			In vano distinto	giornaliero	
	TELEFONO	3 SOLI			Angolo cottura	1 settimana	
	RADIO	4 SOLI				2 settimane	
	ARIA CONDIZIONATA					1 mese	

 Tipo pagamenti : **BANCOMAT** NO SI  
**CARTE DI CREDITO** NO SI **QUALI** .....

**DATA** ..... **TIMBRO E FIRMA** ..... **VIDIMAZIONE AUTORITA' COMPETENTE** .....