



STABILIMENTI BALNEARI
TABELLA PREZZI – ANNO 20...

Denominazione dell'esercizio				
Categoria	<input type="checkbox"/> 1 ^a	<input type="checkbox"/> 2 ^a	<input type="checkbox"/> 3 ^a	<input type="checkbox"/> 4 ^a
Indirizzo	Comune			
Titolare				

PREZZI MINIMI E MASSIMI giornalieri,

Comprensivi di: uso dei servizi, dei bagni e delle docce comuni, servizio IVA e imposte.

Periodo di alta stagione dal _____ al _____

Prezzi giornalieri (comprensivi di: uso dei servizi, dei bagni e delle docce comuni, servizio, IVA e imposte)			Ingresso - Spogliatoio		Cabine ingresso compreso	Ombrellone	Zone ombreggiate	Sedie a sdraio	Lettini
			Adulti	Ragazzi da _____ a _____ anni					
1 giorno	ALTA STAGIONE O UNICA	MIN							
		MAX							
	BASSA STAGIONE	MIN							
		MAX							
7 giorni	ALTA STAGIONE O UNICA	MIN							
		MAX							
	BASSA STAGIONE	MIN							
		MAX							
15 giorni	ALTA STAGIONE O UNICA	MIN							
		MAX							
	BASSA STAGIONE	MIN							
		MAX							
1 mese	ALTA STAGIONE O UNICA	MIN							
		MAX							
	BASSA STAGIONE	MIN							
		MAX							
Intera stagione	ALTA STAGIONE O UNICA	MIN							
		MAX							
	BASSA STAGIONE	MIN							
		MAX							

Visto dell'Autorità competente

Noleggior attrezzaure e servizi diversi a richiesta del cliente:

Tavola a vela € _____ Moscone € _____ Pattino € _____ Pedalò per 2 persone € _____

Pedalò per 4 persone € _____ Imbarcazione fino a 4 persone € _____

_____ € _____ € _____ € _____

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che le notizie di cui sopra corrispondono a verità e sono state trasmesse alla Regione Molise in osservanza alle disposizioni delle leggi vigenti.

Data _____

Timbro e firma del titolare o del gestore

Visto dell'Autorità competente

--

Firma digitale o autografa. In caso di firma autografa allegare documento di riconoscimento in corso di validità.