

Codice della CAV (riservato all'ufficio)

Riservato all'E.N.I.T.

Riservato a

REGIONE LOMBARDIA

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

01 Titolare dell'autorizzazione

(indicare anche i rappresentanti nel caso di ente o società)

Gestore

Tel

03 Sede della Gestione

Via

Località

(o domicilio del titolare)

Frazione

Circoscrizione comunale n.

Comune

Provincia

CAP

04 Estremi dell'autorizzazione comunale

Autorizzazione n.

Rilasciata il

05 Periodo di apertura dell'esercizio

 Annuale Stagionale

Se stagionale specificare i periodi

dal

al

/ dal

al

/ dal

al

06 Indirizzo nei periodi di chiusura

Telefono

07 Frequenza servizi

Servizio di pulizia assicurato n. _____ volte alla settimana

servizio cambio biancheria assicurato n. _____ volte alla settimana

08 Prezzi delle unità abitative e attrezzatura (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	Catego- ria	Indirizzo Completo	Dotazioni	Numero Posti letto	Numero letti escluso bagni cucina in vano distinto	Cucina		PREZZI (periodo minimo di permanenza __gg.)				
						In vano distinto	Angolo Cottura	Periodi	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O UNICA	
									MIN	MAX	MIN	MAX
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				

DATA _____

Timbro e Firma _____

Tipo casa o appartamento	Categoria	Indirizzo Completo	Dotazioni	Numero Posti letto	Numero letti escluso bagni cucina in vano distinto	Cucina		PREZZI (periodo minimo di permanenza ___gg.)					
						In vano distinto	Angolo Cottura	Periodi	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O UNICA		
									MIN	MAX	MIN	MAX	
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno					
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni					
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese					

Firma del Titolare o del gestore

I Prezzi indicati sono conformi a quelli comunicati alla Provincia

REGIONE LOMBARDIA

MOD TAB/CAV1

TABELLA PREZZI - ANNO
Esercizio di case e appartamenti per vacanze

Titolare dell'autorizzazione			
Gestore		Tel	
Sede della gestione		Via	Località
		Comune	Prov CAP

Periodo minimo di permanenza 7 giorni

PREZZI MINIMI E MASSIMI

Comprensivi dei servizi essenziali per il soggiorno di cui alla L.R. 12/97
uso degli accessori delle case e appartamenti, servizio, IVA e imposte

Tipo casa o appartamento	Categoria	Indirizzo Completo	Dotazioni	Numero Posti letto	Numero letti escluso bagni cucina in vano distinto	Cucina		PREZZI (periodo minimo di permanenza ___gg.)				
						In vano distinto	Angolo Cottura	Periodi	BASSA STAGIONE		ALTA STAGIONE O UNICA	
									MIN	MAX	MIN	MAX
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				
			TV <input type="checkbox"/>					1 giorno				
			Telefono <input type="checkbox"/>					7 giorni				
			Radio o filodiff. <input type="checkbox"/>					1 mese				

Firma del Titolare o del gestore

I Prezzi indicati sono conformi a quelli comunicati alla Provincia

Denominazione dell'esercizio di case e appartamenti per vacanze (o nome del gestore)
Titolare dell'autorizzazione
Indirizzo della struttura ricettiva

ANNO _____ Prezzi massimi del soggiorno

comprensivi di: pulizia delle unità abitative almeno una volta alla settimana; fornitura di biancheria, energia elettrica, acqua, gas, riscaldamento, aria condizionata ove presente, uso degli accessori della casa o dell'appartamento; servizio, IVA e imposte

(Highest residence prices inclusive of cleaning of house unit once per week, linen, electricity, water, gas, use of the house or apartment accessories, charge, taxes; Aufenthalts - Höchstpreise: Einschliesslich: reinigung der wohninheit wenigstens einhal pro woche; bereitstellung von bettwasche, strom, wasser und gas verbrauch, heizung kimanlage, wenn vorhanden, benutzung allenm haus oder in der wohnlung vor handenen zubehors service, mehrwertst euer und geburhen; Prix maximun du sejour, compris: netoyages des logements au moins une lois par semaine; fourniture de toile, electricité, eau, gas, chauffage, l'usage des accessoires du logement: service et impots)

Periodo minimo di permanenza _____ giorni

(sejour min-days; Windes Autenhatsauder Tage; période min. de permanance-jours)

	BASSA STAGIONE	ALTA STAGIONE O UNICA
	(Off season - Nach saison - Hors saison)	(High season - all year round; Hochsaison oder das ganze Jahr hindurch; - Haute saison - pour toute l'annès)
1 Giorno (1 day - 1 Tag - 1 jour)		
7 giorni (7 days - 7 Tags - 7 jours)		
1 mese (1 month - 1 Monat - 1 mois)		

Periodo di alta stagione _____

(High season period; Hochsaison; Haute saison)

L'unità abitativa deve essere liberata entro le ore _____ del giorno di partenza;

(The house unit must be left not later than _____ A.M. of departure's day;

Die Wohneinheit muss am Tag der abreise innerhalb _____ verlassen werden

Le logement doit etre laissée avant _____ heures du jour de depart);

<p>Informazioni e reclami (Informations and complains - Auskunfte und beschwerden - Reinsegnements et reclamations)</p>

--