

"STABILIMENTO BALNEARE"
Modello Tariffe , Servizi e Attrezzature
Anno 20_____

denominazione della struttura

indirizzo

Comune

denominazione ditta/ragione sociale/P.Iva

sede legale (se diversa da quella dell'esercizio)

Telefono: _____ Cell: _____ Fax: _____

Sito Web: _____ E -mail: _____

Pec: _____

Altri recapiti in caso di periodi di chiusura:

Telefono _____ Cell: _____ Fax: _____

Indirizzo: _____

Apertura: Stagionale: dal _____ al _____ dal _____ al _____

N.B.

Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA , MODIFICA O CONFERMA APERTURA, contestualmente alla relativa richiesta di apertura;

PER STRUTTURE GIA' CLASSIFICATE (aperte):

- entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° dicembre (obbligatorio);

- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)

Apertura	dal	Personale n.....	Bagnini n.	Altro Personale n.....
	al			

DOTAZIONI

Metri lineari fronte mare ml.....	Ombrelloni a schiera n.....
Cabine n.....	Zone ombreggiate con altre strutture n.....
W.C. n.....	Docce calde n..... Docce Frede n.....

Impianti, attrezzature e servizi della struttura ricettiva (indicare con una "X" solo i servizi esistenti)		
<input type="checkbox"/> AH - Accessibilità handicappati (1) <input type="checkbox"/> BI - Biliardo <input type="checkbox"/> TT - Tennis da Tavolo <input type="checkbox"/> CB - Campo di Bocce <input type="checkbox"/> OR - Ormeaggio <input type="checkbox"/> NB - Noleggio Battello a remi <input type="checkbox"/> NN - Noleggio Natanti e/o imbarcazioni <input type="checkbox"/> NT - Noleggio Tavola a vela <input type="checkbox"/> NP - Noleggio Pedalò <input type="checkbox"/> NS - Noleggio articoli sportivi <input type="checkbox"/> CA - Custodia e sistemazione attrezzature private <input type="checkbox"/> PB - Pista da ballo <input type="checkbox"/> PX - Pronto soccorso <input type="checkbox"/> PY - Pronto soccorso in locale infermeristico <input type="checkbox"/> TU - Telefono per uso comune <input type="checkbox"/> GB - Giochi per bambini <input type="checkbox"/> TN - Proprio campo da tennis <input type="checkbox"/> PC - Propria piscina coperta <input type="checkbox"/> PS - Propria piscina scoperta <input type="checkbox"/> TR - Trasporto clienti stazione	<input type="checkbox"/> RI - Ristorante <input type="checkbox"/> BA - Bar <input type="checkbox"/> SE - Self Service o Tavola calda <input type="checkbox"/> AL - Spaccio Alimentari <input type="checkbox"/> PG - Parcheggio <input type="checkbox"/> CV - Custodia valori <input type="checkbox"/> VE - Vela <input type="checkbox"/> WI - Windsurf <input type="checkbox"/> SU - Sub <input type="checkbox"/> RB - Ricarica bombole Sub <input type="checkbox"/> SN - Sci nautico Altri servizi e impianti	Lingue correntemente parlate <input type="checkbox"/> LF - Lingua francese <input type="checkbox"/> LI - Lingua inglese <input type="checkbox"/> LS - Lingua spagnola <input type="checkbox"/> LT - Lingua tedesca Altre lingue
(1) Per poter essere definito come "accessibile agli handicappati" l'esercizio deve possedere i requisiti previsti dall'apposita normativa relativa al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche.		

REGIONE ABRUZZO - Comune di

.....

(denominazione esercizio)

TARIFFE Anno 20_____

(da esporre agli ospiti)

(L'importo In Euro deve essere espresso obbligatoriamente con due numeri decimali)

		INGRESSO- SPOGLIATOIO		Cabine ingresso compreso	Ombrellone 1° settore	Ombrellone 2° settore	Zone ombreggiate (ombrellone Hawaiano)	sedia a sdraio	Letтино
		Adulti	Ragazzi da anni						
1 giorno	max €								
7 giorni	max €								
15 giorni	max €								
30 giorni	max €								
Intera stagione	max €								
Tavola a vela	max €								
Moscone	max €								
Pedalò per 2 persone	max €								
Pedalò per 4 persone	max €								
Imbarcazione fino a 4 persone	max €								

data _____

Timbro e firma



Le segnalazioni ed i reclami vanno inviati alla Giunta Regionale – Direzione Sviluppo del Turismo che sovrintende alla tutela dei diritti del turista consumatore