

**Ostello per la gioventù****TABELLA PREZZI**anno 20 ALLA **PROVINCIA DI PISTOIA**

Ufficio Turismo

Piazza San Leone, 1

51100 Pistoia

**Denominazione completa dell'esercizio**Titolare dell'autorizzazione Gestore 

Indirizzo completo

Via Località Comune CAP Telefono Telefax 

Bassa stagione

dal  al  | dal  al  | dal  al  | dal  al **Prezzi massimi**Comprensivi di: riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, IVA e imposte, uso dei servizi comuni.  
(I prezzi massimi di bassa stagione vanno indicati fra parentesi)

	CAMERA SINGOLA		CAMERA DOPPIA		CAMERA DOPPIA USO SINGOLA	
	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno
<b>Prezzo massimo</b>	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00
	( <input type="text"/> ,00)	( <input type="text"/> ,00)	( <input type="text"/> ,00)	( <input type="text"/> ,00)	( <input type="text"/> ,00)	( <input type="text"/> ,00)

	POSTO LETTO IN CAMERA SENZA BAGNO COMPLETO				POSTO LETTO IN CAMERA CON BAGNO COMPLETO			
	Senza prima colazione		Con prima colazione		Senza prima colazione		Con prima colazione	
<b>Prezzo massimo</b>	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)

	PENSIONE COMPLETA (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO				MEZZA PENSIONE (ESCL. BEVANDE) A RICHIESTA DEL CLIENTE PER PERSONA E PER GIORNO			
	Senza bagno completo		Con bagno completo		Senza bagno completo		Con bagno completo	
<b>Prezzo massimo</b>	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)

**Pasti a prezzo fisso**

PRIMA COLAZIONE	<input type="checkbox"/>	nessun supplemento, è compresa nel prezzo del pernottamento	
	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)
PRANZO		<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)
CENA		<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)
SUPPLEMENTO IN CAMERA		<input type="text"/> ,00	( <input type="text"/> ,00)

Timbro e firma del titolare o del gestore