

BED & BREAKFAST

Comunicazione dell'attrezzatura e dei prezzi per l'anno _____

Da presentare alla Provincia di Bergamo

E-mail segreteria.turismo@provincia.bergamo.it - Fax 035 387606

01 Denominazione completa dell'esercizio:		
02 Indirizzo completo	Via	Località
	CAP	Comune
03 Telefono - Fax	Telefono	Telefax
	Cellulare	
04 Recapiti di posta elettronica	www.	
	e-mail	
05 Titolare dell'attività	Cognome e nome	
06 Dati generali struttura	Data inizio attività:	
	N. fasc. provincia:	
	Associato:	
07 Apertura	<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/> Stagionale
Se stagionale, indicare i periodi di chiusura:		
08 Camere, posti letto e bagni		
Numero camere:	Numero posti letto:	Numero bagni:
Tutte le camere hanno il bagno privato: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
09 Eventuali impianti, attrezzature e servizi offerti:		
<input type="checkbox"/> Accesso ai disabili	<input type="checkbox"/> Tennis	
<input type="checkbox"/> Riscaldamento	<input type="checkbox"/> Piscina	
<input type="checkbox"/> Aria condizionata	<input type="checkbox"/> Si accettano animali	
<input type="checkbox"/> Autorimessa	<input type="checkbox"/> Parco o giardino privati	
<input type="checkbox"/> Ascensore	<input type="checkbox"/> Tv in camera	
10 Tariffe giornaliere in Euro per camera		
	Min	Max

Firma

Data _____
