MOD. TAB/AA3

# PREZZI MASSIMI DI CIASCUNA UNITA' ABITATIVA O CAMERA

**Comprensivi di vano soggiorno, riscaldamento e aria condizionata ove esistenti, servizio, IVA e imposte, uso dei servizi comuni,** uso degli accessori delle unità abitative e delle camere

## ANNO 201_____

**Denominazione dell'esercizio _____ Classifica ___ stell__**

| Piano | N. Camera o unità abitativa | N. Letti | Bagno Privato e completo | Riscaldamento | Aria Condizionata | TV | Frigo bar | Telefono | Vano Soggiorno | Cucina in vano Soggiorno | Angolo cottura | **PREZZO MASSIMO €** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

*firma del titolare o del gestore*

*Visto: l'Autorità competente*