



DICHIARANTE:

INDIRIZZO: **PIANO:**

APERTURA: annuale stagionale dal al; dal al

STABILE: in proprietà in affitto altro

ATTREZZATURA RICETTIVA PER GLI OSPITI

Piano	N° Camere Clienti			Servizi nelle camere			Servizi comuni		
	1 letto	2 letti	3 letti	bagno/ doccia	W.C.	lavabo	bagno/ doccia	W.C.	lavabo
P.T.									
1°									
2°									
3° e sup.									
TOTALE									

TOTALE RICETTIVITA' OSPITI:

Camere n. Letti n. Bagni o docce n. W.C. Lavabi n.

Personae occupate (titolare e familiari coadiuvanti)

PRESTAZIONI COMPLEMENTARI:

somministrazione pasti e bevande alle sole persone alloggiate

ATTREZZATURE, SERVIZI E DOTAZIONI:

Riscaldamento Aria condizionata Ascensore

Televisione: nelle camere in locale comune

Telefono: nelle camere apparecchi di uso comune

Attività annessa ad esercizio della ristorazione

Eventuale denominazione (se vuole assumere la denominazione locanda)

EVENTUALI OSSERVAZIONI DEL COMUNE:

.....

Sale comuni: sala da pranzo
sala soggiorno, lettura, scrittura, T.V., gioco, ecc.

Cucina ad uso degli ospiti

Dotazione delle camere: letto
sedia per letto
armadio
cestino rifiuti

Pulizia delle camere: tutti i giorni
3 volte alla settimana
2 volte alla settimana
1 volta alla settimana

Cambio biancheria: da letto tutti i giorni
3 volte alla settimana
2 volte alla settimana
1 volta alla settimana

PARTE D'ISTRUTTORIA DEL COMUNE

.....
.....
.....

Ravenna,.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Autorizzazione per esercizio di affittacamere in data Prot. n.

.....

Comunicata alla Regione Emilia Romagna, Assessorato al Turismo in data

.....