

REGIONE ABRUZZO

Comune di _____ (Prov. _____)

"OSTELLO PER LA GIOVENTU' "
Modello denuncia Tariffe

denominazione della struttura ricettiva

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: _____

Apertura: ____ Annuale ____ Stagionale: dal _____ al _____ dal _____ al _____

N.B.

Il presente modello deve essere presentato:

PER NUOVA, MODIFICA O CONFERMA CLASSIFICAZIONE, contestualmente alla relativa richiesta di classificazione;

PER STRUTTURE GIA' CLASSIFICATE:

- **entro il 1° OTTOBRE per i prezzi da praticare dal 1° gennaio (obbligatorio);**
- entro il 1° MARZO per i prezzi da praticare dal 1° giugno (facoltativo)

