

CASA VACANZE
DON CELESTINO BERTOGLI
CASTRIGNANO CASTELLO – LANGHIRANO – PARMA

VERBALE DI PRESA IN CONSEGNA DELLA CASA VACANZE

Organizzazione richiedente _____

Sede _____ telefono/fax _____

Rappresentata dal /la Sig/ra _____

Numero complessivo degli ospiti: maschi _____ femmine _____
(indicazione obbligatoria ai fini assicurativi e di Pubblica Sicurezza)

Di cui accompagnatori: _____

Giorno di arrivo previsto _____

Giorno di partenza previsto _____

Tariffa pro capite/giorno convenuta € _____

Caparra alla prenotazione € _____ Pagamento del corrispettivo € _____

LETTURA CONTATORE GAS *(da pagarsi al termine del periodo)*

numero all'inizio _____ numero alla fine _____ consumo mc _____

Compenso convenuto per sanificazione bagni e cucine € _____

Al momento dell'arrivo, verrà eseguito un sopralluogo sullo stato dell'ambiente e delle attrezzature della casa vacanze.

Analogamente si procederà alla partenza, quando tutti gli ospiti avranno lasciato la casa.

Presiedono queste operazioni il Rappresentante di gruppo ed il Responsabile della gestione.

SI RACCOMANDA UNA ATTENTA LETTURA DEL REGOLAMENTO INTERNO

Il Responsabile della Gestione

Il Rappresentante
dell'Organizzazione

Data.....

Compilare e spedire via a-mail ovvero al n. di fax 0521. 858427 – confermare al n. 0521-863815

