



REPUBBLICA DI SAN MARINO
Ufficio del Turismo

CASA/APPARTAMENTO PER SOGGIORNO TURISTICO

VERIFICA REQUISITI

art. 17 Legge n. 22 del 27/01/2006
art. 20 Regolamento n.3 dell'08/06/2010

1 - Denominazione dell'esercizio _____ _____
2 - Indirizzo _____ _____ _____ _____
3 - Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ Sito Internet _____
4 - Titolare <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> affittuario Ragione Sociale _____ Rappresentante: Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ riferimenti licenza _____
5 - Data inizio attività _____ Apertura <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> stagionale dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

(non più di 30 gg. per gestione in forma non imprenditoriale)

6 – Unità abitative n. _____ **superficie mq** _____
(minimo 3 per gestione imprenditoriale)

n. camere singole con bagno _____ singole senza bagno _____
 doppie con bagno _____ doppie senza bagno _____
 a più letti con bagno _____ a più letti senza bagno _____
 TOTALE CAMERE _____ TOTALE POSTI LETTO _____

arredamento: letto, sedia o sgabello per persona, armadio, cestino rifiuti

altro _____

n. bagni esterni alle camere _____

arredamento: wc, lavabo acqua calda e fredda, vasca da bagno o doccia, specchio

altro _____

cucina mq _____ pentole/stoviglie _____

altri locali _____

7 - Servizi Recapito e ricevimento ospiti Lingue parlate _____

Accessibilità disabili Ascensore Riscaldamento

Giardino Ammessi animali Servizio Lavanderia

Aria Condizionata Pulizia settimanale e ad ogni cambio cliente

Fornitura energia elettrica, acqua, gas

Fornitura biancheria - frequenza cambio _____

Parcheggio Garage

Carte di credito ammesse _____

Assistenza manutenzione/riparazione

Altri servizi _____

Data _____ **Timbro e firma** _____

TIMBRO DELL'UFFICIO DEL TURISMO