**ALLEGATO A SUPPORTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO SERVIZIO DI PERNOTTAMENTO**

**HOTEL O ALTRA STRUTTURE RICETTIVA**

CHECK IN (indicare data) ..........................

CHECK OUT (indicare data) ...........................

INDICARE IL NUMERO CAMERE E RELATIVI POSTI LETTO:

Camere singole: n. ..........

Camere doppie: n. ...........

Camere con 2 posti letto singoli: n. ...........

Camere con 3 posti letto singoli: n. ...........

Camere con 4 posti letto singoli: n. ...........

Altra tipologia (*specificare*) ......................................................................................................................................................

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

(*se del caso*) INDICARE IL NOME DELLE STRUTTURE RICETTIVE CHE PER LA LORO POSIZIONE SONO RITENUTE LOGISTICAMENTE IDONEE ..........................................................................................................................

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

Accompagnatori

1) ..............................................................

2) ..............................................................

3) ..............................................................

etc ...........................................................