

Nome Azienda _____

Nr Licenza _____

INDIRIZZO	Via _____ Città PRAIANO Provincia SALERNO Telefono _____ Fax _____ Web _____ E-mail _____
PROPRIETARIO	COGNOME _____ NOME _____
GESTORE	COGNOME _____ NOME _____

Descrizione In ITALIANO DELLA STRUTTURA	_____ _____
--	----------------

Descrizione In INGLESE DELLA STRUTTURA	_____ _____
---	----------------

Servizi accessori	_____ _____
--------------------------	----------------

LINGUE PARLATE dal proprietario o dal personale, o dal gestore.	INGLESE	FRANCESE	TEDESCO	SPAGNOLO	ALTRO: _____ _____
--	----------------	-----------------	----------------	-----------------	---------------------------------

SI ACCETTA CARTA DI CREDITO	SI	NO	VISA	MASTERCARD	ALTRO: _____
------------------------------------	-----------	-----------	-------------	-------------------	---------------------

 Ai sensi del D.L. 196/2003 si autorizza il **COMUNE DI PRAIANO** al trattamento dei dati forniti.

Data
Firma
