

SERVIZI EXTRA RETTA - TRASPORTO

Il/la sottoscritto/a in qualità di
dell'ospite

Indirizzo per trasporto:

Chiede di poter usufruire dei seguenti servizi esclusi dalla retta giornaliera:

TRASPORTO OSPITE ANDATA/RITORNO

Costo euro 6,00 giornaliero

TRASPORTO OSPITE SOLO ANDATA

Costo euro 3,00 giornaliero

TRASPORTO OSPITE SOLO RITORNO

Costo euro 3,00 giornaliero

Data _____

FIRMA _____