



ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

**Σχέδιο Ενίσχυσης Εγχώριου Τουρισμού**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Όνομα Τουριστικού Καταλύματος.....

Κατηγορία και Τάξη Καταλύματος.....

Διεύθυνση.....

Όνομα Επιχειρηματία.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας για κρατήσεις.....

**Προσφερόμενες Τιμές**

Σύμφωνα με το περιεχόμενο του Σχεδίου Ενίσχυσης Εγχώριου Τουρισμού υποβάλλω τις πιο κάτω τιμές:

1. Πίνακας τιμής ημερησίως:

**Τιμή μικρότερη των 60 ευρώ.** Η πιο κάτω τιμή περιλαμβάνει διαμονή με πρόγευμα και όλους τους φόρους.

	<b>*Τιμή για δίκλινο δωμάτιο με πρόγευμα (B/B) (€)</b>
<b>ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ</b> 1 - 30.9.2021	
<b>ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ</b> 1 - 31.10.2021	
<b>ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ</b> 1 – 30.11.2021	
<u>Τύπος δωματίων**</u>	

\* Στην τιμή να περιλαμβάνεται κλιματισμός/θέρμανση.

\*\* Σε περίπτωση που η συμμετοχή σας στο Σχέδιο αφορά συγκεκριμένο τύπο δωματίων (π.χ. δωμάτιο με θέα το βουνό), παρακαλώ όπως διευκρινιστεί.

2. Λοιπές επιβαρύνσεις

(α) Παιδιά 0-2 ετών: .....

(β) Παιδιά 3-12 ετών στο ίδιο δωμάτιο με τους γονείς: .....

(γ) Άτομο άνω των 13 ετών που διαμένει σε δίκλινο δωμάτιο: .....

(δ) Τιμή μονόκλινου δωματίου: .....

Όνομα και υπογραφή αρμόδιου λειτουργού του τουριστικού καταλύματος:

Όνομα: ..... Υπογραφή: .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: .....

**Σημείωση:** Παρακαλώ όπως το έντυπο αυτό αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση [asteliou@visitcyprus.com](mailto:asteliou@visitcyprus.com)