





RICHIESTA DI PRENOTAZIONE – TARIFFE SPECIALI

Nominativo ospiti							
Indirizzo							
Data di arrivo			Data di partenza				
Telefono							
e-mail							
Categoria camere (Quantità)							
1				1			
• CLASSIC		USO SINGOLA € 96,00		DOPPIA	€ 123	L , 00	
• SUPERIOR		USO SINGOLA € 116,0	00	DOPPIA € 141,00			
JUNIOR SUITE	JUNIOR SUITE		00	DOPPIA € 171,00			
venga cancellata o modificata entro 10 giorni dalla data di arrivo, l'ospite verrà addebitato per l'intera durata del soggiorno. Gli orari di check-in vanno dalle 14:00 e il check-out alle 12.00 (mezzogiorno). I soggiorni prolungati sono soggetti a disponibilità.							
Selezionate il pagamento desiderato:							
☐ Visa ☐ American Express ☐ Mastercard ☐ Diners Club ☐ Other							
Il mio numero di carta di credito è:							
					. [
			I		CVV		
Firma titolare carta Data scadenza							
Nome titolare carta							
Indirizzo titolare carta Abbiamo un'assegnazione di ci sono strettamente soggette alla conferma della prenotazione.							
Firma per accettazione c	ondizion	i prenotazione					
USO INTERNO - Prenotazione No Confermato non disponibile							

M15 Rev 5 Pag. 2/2

