

MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

[Compilare in ogni sua parte e inviare via fax oppure via mail all'Hotel scelto]

HOTEL | B&B | RESIDENCE

FAX

E-MAIL**DATI OSPITE**

COGNOME

NOME

CELLULARE

TELEFONO

E-MAIL**FATTURAZIONE [Indicare i dati per l'intestazione della fattura]**

COGNOME E NOME | RAGIONE SOCIALE

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

VIA

CITTÀ

CAP**SISTEMAZIONE [Indicare la tipologia richiesta]** STANDARD SUPERIOR (ove prevista) SINGOLA DOPPIA USO SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE TRIPLA

EVENTUALI NOTE

TARIFFA PER CAMERA PER NOTTE Euro

DATA DI ARRIVO

DATA DI PARTENZA

NUMERO NOTTI

EVENTUALI RICHIESTE**GARANZIA [Al fine di aver garantita la prenotazione ed in caso di tardiva cancellazione o no show si comunicano gli estremi della carta di credito]**

CIRCUITO CARTA

NUMERO CARTA

DATA DI SCADENZA

TITOLARE DELLA CARTA

Tutti i dati inseriti saranno trattati dalle singole strutture solamente al fine di garantire le corrette procedure inerenti la prenotazione alberghiera, in osservanza delle condizioni dettate dal D. Lgs. n.196/2003 sulla Privacy. L'invio del presente modulo implica la lettura e l'accettazione delle tariffe, modalità di pagamento e cancellazione relative all'Hotel presso cui si effettua la presente prenotazione e indicate nel documento: HOTEL.pdf disponibile in <http://www.anma.it/anma-congresso-nazionale-2017/>

DATA

FIRMA