

FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGU
w Restauracji ARKADIA
Klecza Górna 116A
34-100 Wadowice

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

NAZWA FIRMY :

ADRES(ulica, kod pocztowy)

NIP :

Tel. /fax firmy

Tel. /fax firmy

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

Telefon : Fax : E-mail:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT i upoważniamy Restaurację ARKADIA do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

NOCLEG:

	Cena brutto za dobę w PLN		
Pokój 1-os.	80 zł od osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
Pokój 2-os.	130 zł za 2 osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
Pokój 3-os.	210 zł za 3 osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
Uwaga: w cenę są wliczone śniadania			

Płatność za nocleg gotówką w recepcji hotelu przy meldowaniu.

.....
Pieczęć firmowa

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do złożenia zgłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ FAKSEM NA NUMER 033 872-07 -14 lub e-mail marketing@nowatech.com.pl