



SOLO PER PRENOTAZIONI - NON USARE PER RICHIEDERE INFORMAZIONI  
TUTTI I CAMPI SONO SONO OBBLIGATORI. COMPILARE, STAMPARE E  
SPEDIRE VIA FAX ALLO +39(0)571/20877

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Cognome

Indirizzo

Città

Provincia  CAP

E-Mail (Importante)  @  .

Telefono

Fax

Carta di Credito VISA  - MASTERCARD

Numero Carta di Credito  (16 cifre)

Intestatario Carta di Credito

Data di Scadenza  /

CANCELLATION POLICY

DA	A	PENALE
Prenotazione	51 giorni dal Check In	30%
50 giorni dal Check In	31 giorni dal Check In	50%
30 giorni dal Check In	11 giorni dal Check In	70%
10 giorni dal Check In	0 ore dal Check In	100%
No Show	-	100%

PAGAMENTI

QUANDO	TIPO	IMPORTO	STRUMENTO
Alla prenotazione	Garantito da Carta di Credito	-	Carta di Credito
Al Check Out	Pagamento Finale	100%	Carta di Credito o Contanti

FIRMA (Obbligatoria) \_\_\_\_\_

Data Di Nascita (obbligatoria) \_\_\_\_\_

APPARTAMENTO	DATA DI ARRIVO (ggmmaaaa)	DATA DI PARTENZA (ggmmaaaa)	PERSONE
<input type="checkbox"/> CACAO	<input type="text"/> gg - <input type="text"/> mm - <input type="text"/> aaaa	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> TABACCO	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ZENZERO	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CAFFE'	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LIQUIRIZIA	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>