



FORMULARZ REZERWACYJNY

W zaciemnionych polach proszę postawić znak „X”

| | | | |
|---------------------|--|--------------|--|
| | Pokój jednoosobowy ze śniadaniem w cenie 200 zł brutto/doba | | |
| | Pokój dwuosobowy ze śniadaniem w cenie 230 zł brutto/doba | | |
| Nazwisko i imię | | | |
| Nazwisko i imię #2 | | | |
| Adres email | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |
| Data przyjazdu | | Data wyjazdu | |
| Dane do faktury VAT | Nazwa firmy: | | |
| | Adres: | | |
| | Kod pocztowy, miasto: | | |
| | NIP: | | |
| Uwagi lub prośby | | | |

| | | | |
|-----------------|--|----------------|--|
| | Proszę o zagwarantowanie rezerwacji kartą kredytową <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD/EUROCARD | | |
| Nr karty: | | Data ważności: | |
| Nazwisko / Imię | | Kod CVV | |

| | |
|--|---|
| | Proszę o przesłanie faktury pro formy do przedpłaty rezerwacji na adres email podany w formularzu |
|--|---|

- ✓ Doba hotelowa trwa od godz. 14.00 do godz. 12.00 dnia następnego.
- ✓ Parking dla uczestników konferencji/bankietu organizowanych przez Stowarzyszenie Techniczne Odlewników Polskich jest bezpłatny w dniach 08.12-10.12.2016.
- ✓ W całym hotelu obowiązuje całkowity zakaz palenia. Złamanie zakazu spowoduje obciążenie osoby palącej w kwocie 200 zł brutto.
- ✓ Hotel gwarantuje dostępność pokoi w powyższych cenach do 30.11.2016 r.
- ✓ Rezerwację noclegu można bezpłatnie anulować do 06.12.2016 r.
- ✓ Wypełniony formularz należy przesać na adres mailowy: repcja@krakowexpress.pl
- ✓ **Wszelkie informacje dotyczące hotelu są dostępne na stronie www.bestwesterncenter.pl**

Efekt Express Kraków Hotel

ul. Opolska 14, 31-323 Kraków P: +48 12 614 57 00 F: +48 12 614 57 01 www.krakowexpress.pl

Wherever Life Takes You, Best Western Is There.®

Each Best Western® branded hotel is independly owned and operated