



FORMULARZ REZERWACYJNY

Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
27-28 kwietnia 2018 r.

W zaciemnionych polach proszę postawić znak „X”

| | | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|
| | Pokój jednoosobowy ze śniadaniem w cenie 249 zł brutto/doba | | |
| | Pokój dwuosobowy ze śniadaniem w cenie 289 zł brutto/doba | | |
| Nazwisko i imię | | | |
| Nazwisko i imię #2 * | | | *drugiego gościa, jeśli nocuje |
| Adres email | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |
| Data przyjazdu | 27.04.2018 | Data wyjazdu | 28.04.2018 |
| Dane do faktury VAT | Nazwa firmy: | | |
| | Adres: | | |
| | Kod pocztowy, miasto: | | |
| | NIP: | | |
| Uwagi lub prośby | | | |
| Parking | | | |

| | | | |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| | Proszę o zagwarantowanie rezerwacji kartą kredytową <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> INNA..... | | |
| 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.
- ✓ Śniadanie wliczone w cenę pokoju serwowane jest od godz. 6:30 do 10:00
- ✓ Parking – 30 zł brutto płatny na miejscu kartą kredytową lub gotówką
- ✓ Hotel gwarantuje dostępność pokoi w powyższych cenach do 15.03.2018 r.
- ✓ Rezerwacja może zostać odwołana bezkosztowo najpóźniej do 24.04.2018 r.
- ✓ Hotel zastrzega sobie prawo do preautoryzacji karty kredytowej w dowolnym momencie po dokonaniu rezerwacji
- ✓ Liczba pokoi w cenie specjalnej jest ograniczona
- ✓ Wypełniony formularz należy przesłać na adres mailowy: repcja@krakowexpress.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