



MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE

Cliente: _____ Telefono- tel/cellulare: _____

Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

N. di camere _____ N° di notti: _____ Tipo camera: _____

Prezzo per giorno della camera: _____ Prezzo totale: _____

Orario Previsto per l'Arrivo: _____ Email: _____

Vi fornisco i dati della mia carta di credito:

Carta Tipo e numero: _____

Scadenza: _____

Nome: _____

Autorizzo a prelevare Euro: _____ (pari al costo relativo al soggiorno della prima notte) in caso di mancato arrivo, oppure in caso di disdetta entro 72 ore dalla data di arrivo

Sono inoltre a conoscenza che il pagamento relativo al mio soggiorno viene effettuato all'arrivo in struttura e che l'utilizzo della carta di credito si accetta solo a garanzia della prenotazione.

FIRMA

Le Fate Apartments

Via Pasquale Revoltella 78, 00153, Roma. Italia

Tel: +39 333. 444. 58. 35 - Fax: 06 58.20.52.00