

Modulo di Richiesta di Prenotazione
da stampare, compilare, firmare ed inviare per fax
al +39 055-2480954

Hotel Morandi alla Crocetta
Via Laura 50
50121 Firenze

Si prega di voler prenotare a nome di _____

n. _____ camere Singole

n. _____ camere Matrimoniali

n. _____ camere a due letti

n. _____ camere triple (letto matrimoniale + letto singolo)

n. _____ camere triple (tre letti singoli)

n. _____ camere quaduple (letto matrimoniale + 2 letti singoli)

n. _____ camere quaduple (4 letti singoli)

per un totale di n. _____ persone per n. _____ notti

dal _____ al prezzo di € _____ per notte.

A garanzia della prenotazione si fornisce la seguente carta di credito:

Tipo _____ Numero _____

Nr. di verifica _____ Data di scadenza _____

Nome del titolare _____

Non vi è alcun addebito per cancellazione a condizione che pervenga per scritto con più di 3 giorni di preavviso sulla data di arrivo; altrimenti viene addebitato il costo di un terzo della prenotazione effettuata con il minimo della prima notte. Nel caso di no show o cancellazione il giorno stesso del previsto arrivo, viene addebitato il costo dell'intera prenotazione.

Si prevede l'arrivo in albergo verso le ore _____

Recapito telefonico prima dell'arrivo in albergo _____

Prego voler inviare la conferma della avvenuta prenotazione al seguente recapito:

Fax _____

E-Mail _____

Posta _____

Distinti saluti

firma

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____