

IMPRESO DE RESERVACIÓN

Imprimir, rellenar, firmar y enviar por fax: 0039 055-2480954

Hotel Morandi alla Crocetta
Via Laura 50
50121 Firenze

Con la presente se reserva a nombre de _____ la cantidad de:

_____ habitaciones individuales

_____ habitaciones matrimoniales

_____ habitaciones dobles

_____ habitaciones para tres (cama matrimonial y cama individual)

_____ habitaciones triples (3 camas)

_____ habitaciones para cuatro (cama matrimonial y 2 camas)

_____ habitaciones cuádruples (4 camas)

por un total de _____ personas durante _____ noches a partir del _____ y al precio de € _____ por noche.

La tarjeta de crédito cuyos datos se dan a continuación es garantía de la reservación:

Tipo _____ Número _____

Número de control _____ Fecha de caducidad _____

Nombre del titular _____

No se pagan penalidades por cancelación, siempre que la misma se comunique por escrito y con más de 3 días de antelación sobre la fecha de llegada; de lo contrario, se cobra un tercio de la reservación hecha considerando como mínimo la primera noche. En caso de no presentarse o de cancelar el día mismo de la llegada, se cobra la totalidad de la reservación.

Hora prevista de llegada al hotel _____

Teléfono _____ donde contactar al cliente antes de la llegada _____

Enviar confirmación de esta reservación a la siguiente dirección:

Fax _____

E-mail _____

Correo _____

Sin más, saludamos atentamente. _____

firma

Nombre y apellido _____

Dirección _____