**RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**
*HOTEL RESERVATION REQUEST*

CONSORZIO PORDENONE TURISMO - PROVINCIA OSPITALE
PIAZZALE DEI MUTILATI 4 - 33170 PORDENONE
Tel. 0434 549422/427 - Fax 0434 541865 - email : info@pordenoneturismo.it

| RISERVATO ALL'UFFICIO | |
|---|---|
| Progr. Pratica | |
| Data | |

## ASSEMBLEA NAZIONALE FIDAPA - PORDENONE 17 - 18 - 19 GIUGNO 2016

***FORM DI PRENOTAZIONE DA RESTITUIRE COMPILATO ENTRO IL 30 APRILE 2016***

Referente: Tel. mail:

Mezzo utilizzato per l'arrivo (IMPORTANTE): MEZZO PROPRIO (AUTO O SIMILARI)

☐ PRENOTAZIONE ☐ MODIFICA ☐ CANCELLAZIONE

| NOMINATIVO | CAMERA | ARRIVO | PARTENZA | NR.NOTTI | IMPORTO* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| **TOTALE PRENOTAZIONE** | | | | | |

***PREZZI COME DA ALLEGATO**

**PAGAMENTO DIRETTO PRESSO LA STRUTTURA. RICHIESTA GARANZIA CON CARTA DI CREDITO**

**DATI PER IL PAGAMENTO**

Nr. Carta di credito a garanzia:

Intestata a:

Scadenza:

***ATTENZIONE! La prenotazione si intende garantita, pertanto per eventuali cancellazioni nei 7 giorni prima dell'arrivo sarà addebitata la prima notte.***

**Data/Timbro/Firma**

**PER INFORMAZIONI: PORDENONE TURISMO**

da Lun. a Giov. 8.30 - 12.30 e 14.30 - 17.30
Venerdì: 8.30 - 12.30