



HOTEL SELENE

Via Pontina Km 30
00040 Pomezia ROMA
Tel. 06/91170553 - Fax 06/91170557
E-mail: booking@hotelselene.com

MODULO DI PRENOTAZIONE

Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____
Numero di camere: singola _____ doppia _____ tripla _____
Nome e Cognome: _____ in camera con _____ e _____
N. di telefono: _____ N. di fax _____
Email: _____

TARIFFE:

Camera Singola con colazione a buffet	Euro	65,00 a notte
Camera Doppia con colazione a buffet	Euro	85,00 a notte
Camera Tripla con colazione a buffet	Euro	105,00 a notte
Camera Quadrupla con colazione a buffet	Euro	140,00 a notte

Le tariffe includono IVA al 10%

Al fine di confermare il servizio, Vi preghiamo di inviare il presente modulo compilato con copia del bonifico effettuato (completo di numero di CRO) pari all'intero importo- ALMENO 3 GG PRIMA DELL'ARRIVO

Coordinate Bancarie

Piazza di Spagna View S.r.l. – 00187 Roma, Piazza di Spagna n° 20 - P.IVA 09446391006
Banca Nazionale del Lavoro – Sede di Orvieto
IBAN IT25 C010 0525 7000 0000 0000 108

CAUSALE : STAR GALA

Oppure compilare i dati della carta di credito per poter prelevare l'importo totale della prenotazione,

Tipo di carta: _____
Intestata a: _____
Numero di carta: _____ Data di scadenza : _____

Autorizzo a prelevare dalla carta di credito l'importo indicato

Firma _____

E' possibile acquistare presso il Ricevimento ticket lunch o dinner ad euro 23.00 per persona.

Dati per la fatturazione :

Ragione Sociale _____
Indirizzo : _____
PIVA – Cod. Fisc _____

Il presente modulo sarà valido ai fini della prenotazione solo se controfirmato per accettazione dall'Hotel

Termini di pagamento:

Non saranno accettate prenotazioni che non abbiano allegato il bonifico effettuato con numero di CRO oppure i dati della Carta di Credito per poter prelevare l'importo indicato.

L'importo prelevato non è rimborsabile

È possibile prenotare entro il 10/11/2011, oltre tale data la prenotazione sarà su nostra disponibilità

Firma _____

Accettazione dell'Hotel _____