

FORMULARZ REZERWACJI NOVOTEL WARSZAWA AIRPORT

Proszę wypełnić oraz odesłać na adres e-mail: H0527-RE@accor.com
Dział Rezerwacji : 1 Sierpnia 1, 02-134 Warszawa
tel: (+48) 22 57 56 111, fax: (+48) 22 575 65 00

“Warszawska Wiosna Bariatryczna“

Data 23-24.05.2024r.

Block No: 555486

STAWKI SPECJALNE:

Standard 1-os 437.40 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone
Standard 2-os 491.40 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone

Rezerwacji W powyższych stawkach można dokonywać do dnia
30.04.2024r.

Imię : Nazwisko:
Adres:
Email:
TEL: FAX:
Ilość osób : Data Przyjazdu: Data Wyjazdu:

Typ pokoju (zaznacz ilość pokoi w kratce)

Pokoj Standard 1-os	Pokoj Standard 2-os
<input type="text"/> Dla niepalących	<input type="text"/> Dla niepalących

Rezerwacja jest gwarantowana do 14:00 w dniu przyjazdu. W przypadku późniejszego przyjazdu należy zagwarantować / opłacić wcześniej rezerwację . W innym przypadku zostanie ona anulowana .

Metoda Płatności:

Karta Kredytowa

Przedpłata

Konto bankowe :

Prosimy o wpłatę na nasze konto:

PEKAO S.A.

0812406292111001116104862

Swift code: PKOPPLPW

Karta Kredytowa Dane:

Imię Posiadacza Karty: _____

Nazwisko Posiadacza Karty : _____

Typ Karty : _____
(e.g. Mastercard /Visa/American Express)

Numer Karty: _____

Data ważności Miesiąc /rok: ____ / ____

Adres posiadacza karty : _____

Data:

Podpis:

