



Form di prenotazione camere

CONGRESSO ISTITUTO NAZIONALE URBANISTICA DAL 24 AL 26 OTTOBRE 2013

III RASSEGNA URBANISTICA REGIONALE DAL 21 AL 26 OTTOBRE 2013

Inviare il form compilato via fax al numero 089/7042030 o via e-mail all'indirizzo info@grandhotelsalerno.it
La conferma è soggetta alla disponibilità

Nome Cognome

Indirizzo Città

Check in Check out numero notti

e-mail Tel. Fax

Numero camere		21 – 26 ottobre 2013	Numero Notti	€
	Standard Singola	84,00 + taxa di soggiorno		
	Standard <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Matrimoniale	114,00 + taxa di soggiorno		
	Superior Singola	106,00 + taxa di soggiorno		
	Superior <input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Matrimoniale	136,00 + taxa di soggiorno		
	Deluxe Singola	128,00 + taxa di soggiorno		
	Deluxe Matrimoniale	158,00 + taxa di soggiorno		
Note:				

*Tariffe per camera, per notte, Iva 10% - Piccola Colazione a Buffet inclusa
** Camera Standard: no vista mare – Camera Deluxe e Superior: vista mare

Check in dalle ore 16.00
Check out entro le ore 10.00

Le presenti tariffe NON includono la taxa di soggiorno (euro 3,00 a persona per notte). La stessa, in vigore dal 01/01/12, dovrà essere aggiunta all'importo della camera.

La conferma della prenotazione dovrà avvenire entro il 30/09/2013, a garanzia della disponibilità di camere.

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario indirizzato a:
IMMOBILIARE PANORAMICA SRL IBAN IT 67 N 02008 15206 000010776102 inviando copia dell'avvenuto bonifico al numero di fax 089/7042030. Nella causale specificare Nome Cognome e numero di prenotazione (scritto in calce).
inviando copia dell'avvenuto bonifico al numero di fax 089/7042030. Nella causale specificare Nome, Cognome e numero di prenotazione (scritto in calce). La valuta deve essere uguale alla data dell'operazione.
- Carta di credito con autorizzazione di addebito:
Il sottoscritto autorizza l'utilizzo della seguente carta di credito per il pagamento della prenotazione presente in questo form presso il Grand Hotel Salerno :

Visa

MasterCard

Nome del titolare della carta di credito:

Numero carta di credito:

Data di scadenza:

Firma:

Data:

Nome e Firma: _____

Numero di conferma della prenotazione:

Per ulteriori informazioni contattare il n. 089 7041111