

DANE GOŚCIA / DANE DO FAKTURY			
Imię i nazwisko			
Firma			
Adres firmy			
Kod pocztowy firmy			
Miasto			
NIP			
E-mail			
Nr telefonu			
Typ pokoju / cena specjalna ze śniadaniem i VAT/ 1 noc	Pokój dla 1 osoby / <b>260,00pln</b>	Pokój dla 2 osób / <b>305,00pln</b>	
Data przyjazdu			
Data wyjazdu			
CAŁKOWITA WARTOŚĆ REZERWACJI /liczba nocy x cena 1 noclegu/			
<b>ZGODA NA OBCIĄŻENIE KARTY KREDYTOWEJ</b>			
Właściciel karty		Typ karty kredytowej (VISA,...)	
Numer karty		Data ważności karty	

**Warunki dotyczące anulacji i płatności:**

- Hotel obciąży wskazaną kartę kredytową na całkowitą wartość rezerwacji po otrzymaniu niniejszego formularza z danymi dotyczącymi tej rezerwacji,
- Bezkosztowa zmiana lub anulacja rezerwacji będzie możliwa do dnia 31.03.2018,
- W przypadku anulowania całości lub części rezerwacji po dniu 31.03.2018 oraz w przypadku niewykorzystania rezerwacji, zwrot dokonanej przedpłaty nie będzie możliwy.

**Niniejszy formularz rezerwacji prosimy wysłać na : [hppoznan@hotelepark.pl](mailto:hppoznan@hotelepark.pl)**