

# Hotel Euro Kaliski Słubice

Rezerwacji dokonuje się wysyłając formularz pod nr fax: 0048 95 758 84 16

- Rezerwacja dla swej ważności musi być potwierdzona przez hotel.
- Rezerwacja jest gwarantowana **do godz. 19:00**.
- W przypadku późniejszego przyjazdu prosimy to **zaznaczyć w rezerwacji**.

Dane kontaktowe			Dane do wystawienia faktury		
Imię i nazwisko *			Nazwa firmy		
Telefon kontaktowy *			NIP		
Adres e-mail *			Ulica, nr		
			Kod, miasto		
Informacje o pobycie			Forma płatności		
Data przyjazdu *			Sposób płatności		
Data wyjazdu *			(gotówka/przelew/karta płatnicza)		
Godzina przyjazdu			Promocje		
Informacje o rezerwowanych pokojach			Nazwa promocji		
			Uwagi		
<b>Pokój ECONOMY</b> (1 osobowy)	1 (ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Pokój STANDARD</b> (1, 2, 3 lub 4 osobowy)	(ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Pokój LUX</b> (1, 2, 3 lub 4 osobowy)	(ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Pokój LUX z balonem</b> (1, 2 lub 3 osobowy)	(ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Pokój LUX z jacuzzi</b> (1 lub 2 osobowy)	(ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Apartament - STUDIO</b> (1, 2 lub 3 osobowy)	(ile osób)	(ile sztuk)			
<b>Apartament RODZINNY</b> (2 dorosłych + 2 dzieci)	(ile osób)	(ile sztuk)			
			Inne		
			<b>Śniadania</b>	W formie bufetu	(tak/nie)
			<b>Parking</b>	Bezpłatny	(ile miejsc)

\* - pola obowiązkowe

.....  
Data i miejscowość

.....  
Imię, nazwisko i podpis osoby rezerwującej