



IBIS BUDGET KRAKÓW BRONOWICE
Ul. Armii Krajowej 11A, 30-150 Kraków, Poland
Recepcja i Rezerwacja: +48 12 626 11 45, e-mail: H6605@accor.com

XXX Krajowe Sympozjum Telekomunikacji i Teleinformatyki KSTIT 2015

Formularz rezerwacyjny

Proszę odesłać formularz do *ibis budget Kraków Bronowice*, lecz nie później niż do **15.08.2015**
Rezerwacje składane po 15.08.2015 mogą nie zostać zaakceptowane.
Fax nr: +48 12 626 20 60 lub mail : H6605@accor.com

Proszę wypełnić pismem drukowanym

Nazwisko i Imię:
Nazwa i adres Firmy (w przypadku wystawienia faktury VAT):
.....
E-mail:
NIP: Fax:

Data przyjazdu: Data wyjazdu :
(doba hotelowa od 12.00) (doba hotelowa do 12.00)

- POKÓJ:**
- Jednoosobowy**
145 PLN / pokój/doba (ze śniadaniem i VAT)
 - Dwuosobowy (jedno łóżko małżeńskie)**
160 PLN / pokój / doba (ze śniadaniem i VAT)
 - Dwuosobowy (dwa oddzielne łóżka)**
160 PLN / pokój /doba (ze śniadaniem i VAT)
 - parking – 15 PLN/doba (z VAT)**

Przewidywana godzina czas przyjazdu:

FORMA PŁATNOŚCI:

- OPCJA 1: PŁATNOŚĆ NA MIEJSCU (wymagana jest gwarancja kartą kredytową):**

Uprzejmie informujemy, iż dokładne dane karty kredytowej (poniżej) są wymagane w celu zagwarantowania rezerwacji. W przypadku anulacji późniejszej niż termin bezkosztowej anulacji, tj. po 15.08.2015 lub niedojazdu, karta zostanie obciążona wartością za pełną rezerwację (za wszystkie doby). Ostateczna płatność nastąpi na miejscu kartą kredytową lub gotówką w PLN w dniu przyjazdu do hotelu.

Proszę uzupełnić następujące dane:

Karta kredytowa: AMERICAN EXPRESS VISA MASTER CARD DINERS CLUB

Numer:

Ważna do:

Imię i nazwisko posiadacza:

Niniejszym upoważniam Hotel ibis budget Kraków Bronowice, ul. Armii Krajowej 11a, 30-150 Kraków do obciążenia mojej karty kredytowej wg powyższych warunków.

Data: Podpis posiadacza:

- OPCJA 2: PRZELEW BANKOWY NA PODSTAWIE FAKTURY PRO-FORMA WYSTAWIONEJ PRZEZ HOTEL PO UPRZEDNIM DOKONANIU REZERWACJI ZA CAŁOŚĆ POBYTU - PROSZĘ O PRZESŁANIE FAKTURY.**

W przypadku anulacji późniejszej niż opcja bezkosztowej anulacji, tj. Po 15.08.2015 lub niedojazdu, otrzymana płatność nie zostanie zwrócona (za wszystkie zarezerwowane doby). Opłaty bankowe ponoszone są przez wpłacającego.

Proszę o przesłanie potwierdzenia płatności na nr faksu: 12 626 20 60 lub mailem: H6605@accor.com