

**FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGU**  
**w Restauracji ARKADIA**  
**Klecza Górna 116A**  
**34-100 Wadowice**

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:**

NAZWA FIRMY :

ADRES( ulica, kod pocztowy)

NIP :

Tel. /fax firmy

Tel. /fax firmy

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

Telefon : Fax : E-mail:

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT i upoważniamy Restaurację ARKADIA do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

**NOCLEG:**

	Cena brutto za dobę w PLN		
Pokój 1-os.	80 zł od osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
Pokój 2-os.	130 zł za 2 osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
Pokój 3-os.	210 zł za 3 osoby	Ilość pokoi <input type="text"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>
<b>Uwaga: w cenę są wliczone śniadania</b>			

Płatność za nocleg gotówką w recepcji hotelu przy meldowaniu.

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do złożenia zgłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ FAKSEM NA NUMER 033 872-07 -14 lub e-mail marketing@nowatech.com.pl