



AUTORIZZAZIONE PRELIEVO CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

Autorizzo L'Hotel Le Tre Vaselle Resort & SPA ad effettuare il prelievo di € _____
dalla carta di credito

American express Visa Master Card Diners

intestata a _____ N _____ data di
scadenza il _____ per il soggiorno dal _____ al _____
n° _____ camera/re

POLITICA DI CANCELLAZIONE

Le prenotazioni individuali possono essere cancellate entro le 72 ore prima del giorno dell'arrivo senza nessuna penalità.

Soggetti a penalità in caso di No-Show o mancata cancellazione entro i termini stabiliti.

Si prega di allegare una fotocopia di un documento d'identità valido dell'intestatario della carta

NB Per questa prenotazione richiedo fattura:

Azienda _____
Indirizzo _____ Città _____ Cap _____
P.IVA _____ Codice Fiscale _____
Codice Destinatario _____ Pec _____

(NB. Per rendere il check-in più agevole e maggiormente in linea con le raccomandazioni post-COVID, è fortemente consigliato comunicare nome, cognome, data e luogo di nascita di tutti gli ulteriori occupanti della camera)

Nome e Cognome _____ Data e luogo di nascita _____
Nome e Cognome _____ Data e luogo di nascita _____
Nome e Cognome _____ Data e luogo di nascita _____

