

# HOTEL LA FONTE

PORTONOVO SERVICE S.R.L. - 60020 - Portonovo (An)

Tel. 071 801 470 - Fax 071 801 474

## Modulo conferma camera

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_  
CITTA \_\_\_\_\_ (PROV) \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MOB \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Convegno Sistemi Evoluti per Basi di Dati (SEBD) 18 - 21 Giugno 2006

Con riferimento al Meeting in oggetto, a completamento della prenotazione, Vi preghiamo voler compilare la presente e rispedire via fax al n. 071/801474 entro il **10 MAGGIO 2006** (oltre tale data dovrà essere richiesta la disponibilità) quanto segue:

### Richiedo di prenotare la/le seguente/i camera/e

N° \_\_\_ camera/e doppie uso singola € 100,00 a notte a nome \_\_\_\_\_

N° \_\_\_ camera/e doppia/e € 115,00 a notte a nome1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

N° \_\_\_ camera/e Tripla/e € 135,00 a notte a nome1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Con arrivo il \_\_\_\_\_ e partenza il \_\_\_\_\_

A conferma della prenotazione è dovuto l'importo di una notte quale caparra confirmatoria. Il pagamento della caparra può avvenire nelle seguenti modalità (indicare la modalità scelta):

**Autorizzo al prelievo della caparra dalla seguente Carta di Credito:**

Tipo(\_\_\_\_\_) n°(\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_)

Scadenza (\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Firma autorizzata(\_\_\_\_\_)

**Bonifico Bancario:**

Banca **CA.RI.LO Ag. Via Ruggieri Ancona, cin M abi 06195 cab 02601**

Conto n° **000000002127**

Intestato **PORTONOVO SERVICE SRL**

BBAN **M 06195 02601 000000002127**

Con causale come in oggetto sopraindicato insieme ai nominativi dei prenotanti.

La ricevuta del bonifico deve essere allegata al presente modulo ed inviata via fax al n. 071/801474.

### Eventuale Intestazione fattura

(Rag.Soc. \_\_\_\_\_)

(Indirizzo \_\_\_\_\_)

(Part.Iva. \_\_\_\_\_) ( Vs. rif. in fattura \_\_\_\_\_)

DATA

FIRMA