

Rezerwacja miejsc noclegowych na terenie Ośrodka Wypoczynkowego w Oćwiecie

Termin rezerwacji

Od _____ godz. _____

Do _____ godz. _____

Dane Klienta	Dane do faktury
Imię _____	Nazwa firmy _____
Nazwisko _____	Adres _____
Adres _____	_____
_____	NIP _____
Tel _____	Tel _____
Fax _____	Fax _____
email _____	email _____

Rezerwacja:

	Ilość
Nocleg:	
Śniadanie:	
Obiad:	
Kolacja:	
Obiadokolacja:	
Suchy prowiant:	
Inne:	

Dane grupy

Ilość osób:

kobiet _____ w tym opiekunów _____

mężczyzn _____ w tym opiekunów _____

Opis grupy _____

Zamówione świadczenia inne _____

Zaliczka _____ Termin wpłaty lub forma płatności _____

Uwagi _____

Podpis

Wypełnioną i podpisaną rezerwację prosimy wysłać na nr. faxu 052 30 25 469 lub 052 30 25 625 lub 052 30 25 439 rezerwacje przyjmujemy również mailem pod adresem sobolewski.piotr@neostrada.pl