

Reggio Calabria, 22 Febbraio 2019

Da: Ufficio Commerciale – Jessica Pellicanò
www.ehotelreggiocalabria.it
Tel. +39 0965 893.000 Fax: +39 0965 811.239
Email: commerciale@ehotelreggiocalabria.it

A: *Sig. Leggieri Sergio*



Tel. 3482621721

E-mail: sergioleggieri@gmail.com

Oggetto : CONVENZIONE ASPRO MARATHON

Gentilissimo Sig. Leggieri,
siamo molto lieti di inoltrare la nostra migliore offerta:

CHECK-IN: 11 MAGGIO 2019

CHECK-OUT: 12 MAGGIO 2019

CAMERE: 6 circa

CAMERA E COLAZIONE

PARCHEGGIO PER LE BICI IN GARAGE GRATUITO

Tariffe in BB

- ◇ Tariffa a persona in camera tripla: € 35,00 a notte
- ◇ Tariffa a persona in camera doppia/matrimoniale: €45,00
- ◇ Tariffa a persona in camera doppia uso singola: € 70,00

CONDIZIONI:

- ◇ Supplemento pensione completa: € 20,00 a persona apasto
- ◇ Tariffe nette hotel per persona per notte.
- ◇ TASSA DI SOGGIORNO: € 2,50 a persona a notte

Informazioni e condizioni generali:

Check in: a partire dalle ore 12.00

Check out: entro le ore 10.00

Deposito bagagli: gratuito

Connessione wi-fii: gratuita

Connessione LAN: gratuita

Orario colazione: dalle ore 7.00 alle ore 9.30

Orario pranzo: dalle ore 13.00 alle ore 14.30

Orario cena: dalle ore 20.00 alle ore 23.00

❖ MODALITA' DI CONFERMA:

Conferma scritta (timbro e firma per accettazione nella parte bassa del presente documento).

Invio dei dati di una carta di credito a garanzia.

I pagamenti (acconto e saldo) possono essere effettuati:

- tramite assegno bancario intestato a: HOSPITALITY GROUP SRL
- tramite carta di credito (VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS o BANCOMAT)
- in contanti direttamente presso è Hotel Via Giunchi 6 89121 Reggio Calabria
- tramite bonifico bancario

❖ POLITICA DI CANCELLAZIONE:

Cancellazione senza penale entro 3 giorni dall'arrivo.

In nessun caso verrà restituito l'acconto versato al momento della conferma.

Siamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento o/e ulteriori informazioni e, in attesa di un Suo gradito e cortese riscontro Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Jessica Pellicanò


PER CONFERMA SI PREGA DI COMPILARE I SEGUENTI CAMPI A STAMPATELLO		
TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE	DATI PER LA FATTURAZIONE	
	RAGIONE SOCIALE	
	INDIRIZZO	
	CAP – CITTA'	
	PARTITA IVA	
	CODICE FISCALE	
Data acconto del 30%		
N° di CRO		

Il presente modulo può essere da Voi inoltrato a mezzo:fax, al numero +39 0965 811.239 email, all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): hospitalitygroupsrl@legalmail.it