

## FORMULARZ REZERWACJI NOVOTEL WARSZAWA AIRPORT

Proszę wypełnić oraz odesłać na adres e-mail: H0527-RE@accor.com  
Dział Rezerwacji : 1 Sierpnia 1, 02-134 Warszawa  
tel: (+48) 22 57 56 111, fax: (+48) 22 575 65 00

### “ FUNDACJA SPRZYMIERZENI GROM “

Data 20-25.09.2023

Block No:515502 ( INFORMACJA DLA HOTELU )

#### STAWKI SPECJALNE TERMIN 20-22.09.2023 :

Standard 1-os                    450 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone  
Standard 2-os                    520 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone

#### STAWKI SPECJALNE TERMIN 22-25.09.2023 :

Standard 1-os                    380 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone  
Standard 2-os                    450 PLN / za dobę , śniadanie i podatek VAT wliczone

Rezerwacji w powyższych stawkach można dokonywać do dnia  
15.09.2023 (W MIARĘ DOSTĘPNOŚCI POKOI)

Imię :	.....	Nazwisko:	.....				
Adress:	.....						
Email:	.....						
TEL:	.....	FAX:	.....				
Ilość osób :	<input type="text"/>	Data Przyjazdu: .....	Data Wyjazdu: .....				
<b>Typ pokoju ( zaznacz ilość pokoi w kratce)</b>							
<table border="1"><tr><td>Pokój Standard 1-os</td><td>Pokój Standard 2- os</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Pokój Standard 1-os	Pokój Standard 2- os	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Rezerwacja jest gwarantowana do 15:00 w dniu przyjazdu. W przypadku późniejszego przyjazdu należy zagwarantować / opłacić wcześniej rezerwację . W innym przypadku zostanie ona anulowana .</b>		
Pokój Standard 1-os	Pokój Standard 2- os						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**Metoda Płatności:**

Karta Kredytowa

Przedpłata

Konto bankowe :

**PEKAO S.A.**  
**08124062921111001116104862**  
**Swift code: PKOPPLPW**

**Karta Kredytowa Dane:**

Imię Posiadacza Karty: \_\_\_\_\_

Nazwisko Posiadacza Karty : \_\_\_\_\_

Typ Karty : \_\_\_\_\_

(e.g. Mastercard /Visa/American Express)

Numer Karty:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data ważności Miesiąc /rok: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adres posiadacza karty : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: .....

Podpis: .....