



HOTEL *Labelle*

Via Cavour, 310 - 00184 ROMA

Tel 39 06 6794750 Fax 06 69940367

email: hotellabelle@tin.it , info@hotellabelle.it

web: www.hotellabelle.it

Modulo di Prenotazione

Titolare della carta/ Nome e Cognome: _____

Nome del Cliente: _____

(se diverso dal titolare della carta)

Camera prenotata:

Prezzo concordato: EURO (a camera per pernottamento)

Totale pernottamenti:

data di arrivo: / /201... data di partenza : / /201...

Numero di Carta di credito: _____

Visa (NO Electron), Mastercard, American Express

Valida sino al _____

"Autorizzo qui di seguito l'Hotel Labelle ad incassare l'importo della prima notte per le camere prenotate in caso di mancato arrivo senza una notifica di cancellazione da parte mia".

Data _____ (Firma del titolare della carta)

Modalità di Cancellazione: Nel caso in cui siate costretti a cancellare la prenotazione e' possibile farlo inviando un messaggio scritto (fax o e-mail) all'hotel fino a **48 ore prima** della data di arrivo prevista. In caso contrario vi verrà addebitato l'importo della prima notte.

Ai sensi del D.L.G.S. 196/2003, si precisa che Il contenuto del presente messaggio e riservato solo al destinatario e puo contenere materiale confidenziale. Qualunque modifica, inoltro, distribuzione od altro utilizzo delle informazioni contenute sono proibite. Se ha ricevuto questo messaggio per errore, Le saremmo grati se, via e-mail, ce ne comunicasse la ricezione e provvedesse alla distruzione del messaggio stesso.