

# OASI SAN BENEDETTO ☆☆

Via dell'abbazia 7 – LAMOLI - 61040 BORGO PACE (PU)

## MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE CAMERE E SERVIZI

**ALBERGHIERI** Compilare il presente modulo ed inviarlo via fax al numero 0722/80133  
oppure via e.mail a : lamoli@oasisanbenedetto.it

## OSTELLO

**CLIENTE:**

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Dati Fiscali per eventuale fatturazione:**

**SPETT:**.....Indirizzo.....

Cap.: \_\_\_\_\_ Città.....P.I.....

**PRENOTAZIONE:**

**N° PERSONE:** \_\_\_\_\_ **DI CUI:**

- **ADULTI:** \_\_\_\_\_
- **BAMBINI:** \_\_\_\_\_
- Camera 1 nr. \_\_\_\_\_
- Camere 2 nr. \_\_\_\_\_
- Camere 3 nr. \_\_\_\_\_
- Camera 4 nr. \_\_\_\_\_
- Camera doppia con bagno: €. \_\_\_\_\_
- Camera doppia con bagno uso singola: €. \_\_\_\_\_

Nr. Notti: \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ ORA DI ARRIVO PREVISTA: \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_ ora di partenza prevista: \_\_\_\_\_

**COSTO STABILITO:** €. \_\_\_\_\_ /GIORNO A PERSONA CON **TRATTAMENTO:**

- **b.b**
- **mezza pensione**
- **pensione intera**

**IMPORTO COMPLESSIVO €.** \_\_\_\_\_

Firma per conferma prenotazione