

**Modulo di Conferma Prenotazione per
La casa del Melograno, Bed&Breakfast sul Fiordo di Furore
via Le Porpore n° 5, 84010 Furore, Costa D' Amalfi.**

Stampare il modulo, compilarlo e inviarlo via fax al numero: +39 089 8131311

PER: La Casa del Melograno DA: _____
FAX: +39 089 8131311 FAX: _____
DATA: _____ TELEFONO: _____
PAGINE: _____ OGGETTO: Prenotazione _____

IMPORTANTE - Scrivere in stampatello

Confermiamo la prenotazione alle condizioni specificate come sotto descritte e vi autorizziamo a prelevare l'importo previsto nelle vostre condizioni generali di contratto solo in caso di nostra rinuncia.

Termini di cancellazione prenotazione:

Per le prenotazioni annullate durante i 14 giorni che precedono la data d'arrivo, in caso di mancato arrivo e per eventuali partenze anticipate, sarà trattenuta, con prelievo dalle carte di credito, una penale così come segue: Per soggiorni prenotati superiori ai sei giorni sarà applicata la penale rapportata al costo della camera per soli tre giorni. Per le prenotazioni inferiori ai sei giorni la penale sarà rapportata al costo della camera limitatamente ai giorni prenotati. Nel caso di disdetta pervenuta a mezzo raccomandata o fax fino a 14 giorni liberi prima della data d'arrivo, il cliente non sarà soggetto ad alcuna penale. In caso di mancato arrivo ("NO SHOW") la prenotazione verrà automaticamente annullata per tutto il periodo previsto dalla stessa e viene mantenuta sino alle ore 23.30 del giorno d'arrivo salvo preavviso del ritardato arrivo.

Nome e cognome del titolare carta: _____

Numero carta: _____ Scadenza Carta: _____

Tipo carta: _____ Trattamento con: Camera Camera e Colazione

Indirizzo: _____ Codice Postale: _____ Paese o Città: _____

Provincia: _____ Stato: _____ E-mail: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

Prezzo camera: _____ Orario arrivo: _____

N° Camere: Standar - Superior Doppia _____ Tripla _____ Quadrupla _____

N° Adulti: _____ N° Bambini: _____ Età Bambini: _____

Data d'arrivo: _____ Data di partenza: _____

Si gradisce ricevere conferma tramite Fax E-Mail

Spazio per ulteriori richieste: _____

Data _____ Firma del titolare della carta di credito _____

Data _____ Firma del titolare de La casa del Melograno _____