

NOVOTEL

KRAKÓW CITY WEST

Polska Izba Przemysłu Chemicznego 18-20.09.2024

Proszę wypełnić pismem drukowanym

Nazwisko i imię:

Nazwa i adres Firmy:

(w przypadku wystawienia
proformy i/lub faktury VAT)

NIP:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Data przyjazdu:

(doba hotelowa od 16.00)

DD/MM/RRRR

Data wyjazdu:

(doba hotelowa do 12.00)

DD/MM/RRRR

Proszę o zaznaczenie standardu oraz typu pokoju:

POKÓJ NOVATION:

Jednoosobowy:
400 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dwuosobowy:
450 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

*Powyższe ceny obowiązują do 20.08.2024. Po tej dacie dostępność będzie potwierdzana w zależności od dostępności. Po tym terminie brak możliwości bez kosztowej anulacji rezerwacji.

OPŁATA:

Proszę przesłać fakturę proforma na przedpłatę za cały pobyt w Hotelu

Płatność na miejscu w Hotelu przy zameldowaniu

-Proszę o doliczenie parkingu (65 zł za dobę) w ilości:

Dnia:

DD/MM/RRRR

Imię i Nazwisko:

(osoby dokonującej rezerwacji)

Proszę odesłać formularz bezpośrednio do Hotelu, najpóźniej do 20.08.2024,
na podany adres email: h3407-sb@accor.com

NOVOTEL KRAKÓW CITY WEST
ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków
Tel.: +48 12 622 64 00, Fax: +48 12 622 64 33

