### **NOVOTEL WARSZAWA CENTRUM – FORMULARZ REZERWACJI**

# W celu dokonania rezerwacji prosimy o wypełnienie poniższego formularza i odesłanie go do hotelu

# na nr fax.: 022 596 01 22 lub adres e-mail: H3383-RE@accor.com



**KP-2024**

**Warszawa- 2-7.12.2024 – OFERTA SPECJALNA**

**Pokój jednoosobowy STANDARD 469 PLN netto + 8% VAT ( 506,52 PLN brutto)**

**Pokój dwuoosobowy STANDARD 519 PLN netto + 8% VAT ( 560,52 PLN brutto)**

**REZERWACJE W POWYŻSZEJ CENIE POTWIERDZANE BĘDĄ DO DNIA 21.11.2024 \***

**Dopłata do pokoju superior 60 PLN+ 8% VAT (64,80 PLN brutto)**

 **Dopłata do pokoju EXECUTIVE 90 PLN+ 8% VAT (97,20 PLN brutto)**

Powyższe stawki są podane w PLN, dotyczą zakwaterowania za pokój/dobę oraz obejmują śniadanie w formie bufetu oraz dostęp do internetu

\*REZERWACJE BĘDĄ POTWIERDZANE WEDŁUG DOSTĘPNOŚCI

|  |
| --- |
| **Nazwisko/Imię:...........................................................………......………….…...…….....................................****Adres:.....…………............………….……......................….…….…….…............................................................** **TEL: ......................................………….................... FAX:.……………..……....................................................****E-mail: ....................................................................................……….…...……...........................................****Data przyjazdu: ..............................…….............Data wyjazdu:.……………………………………......................****Typ pokoju:**  **jednoosobowy dwuosobowy DOUBLE: dwuosobowy TWIN:**  Bezkosztowa anulacja możliwa do dnia 21.11.2024 Po tym terminie za wszelkie anulacje i niedojazdy Hotel obciąży Państwa kartę kredytową całą niewykorzystaną rezerwację.**Forma płatności:****Karta kredytowa** Karta zostanie podana w osobnej wiadomości w treści maila aby mogła zostać odpowiednio zabezpieczona certyfikatem CISCO.W przypadku barku przedpłacenia rezerwcaji we wskaznym terminie zapłaty/gwarncji, rezerwcaję zostaną automatycznie anulowane przez hotel.**Data: ...............................…..…....… Podpis:……………………..................**. **Adres hotelu:** **Novotel Warszawa Centrum**00-510 Warszawa, ul. Marszałkowska 94/98tel.: +48 22 596 01 25, fax: +48 22 596 01 22, e-mail: H3383-RE@accor.com **Data: ...............................…..…....… Podpis:……………………...................** |