

MODULO AUTORIZZAZIONE CARTA DI CREDITO

Io sottoscritto _____ in riferimento alla prenotazione n. _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso l'Hotel Graziana di Riccione, autorizzo l'addebito sulla mia carta di credito come segue:

• ACCONTO o EXTRAS o SALDO CAMERA o Altro/_____

Importo: Euro _____

Nome del Titolare della carta di credito: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Residenza: _____

Numero documento (carta d'identità) _____

Tipo carta di credito (*Amex/Diners non accettate*) _____

Numero carta di credito _____

Scadenza carta di credito: ___/___

SI PREGA DI ALLEGARE AL PRESENTE MODULO :

1. FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DELLA CARTA DI CREDITO
2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

E di spedirlo via mail a info@hotelgraziana.it oppure via fax al numero 0541-1524523

MODALITA' DI CANCELLAZIONE

Per cancellare la prenotazione inviare una m@il a info@hotelgraziana.it oppure un fax al numero 0541-1524523.

Le prenotazioni possono essere cancellate senza penali entro 15 giorni dalla data di arrivo. In caso di no - show (mancato arrivo) o disdetta oltre i termini previsti da questa polizza, la caparra sarà trattenuta interamente. In caso di partenza anticipata, la stanza verrà addebitata per i tre giorni successivi alla partenza.

Firma _____

Data ___/___/___