



HOTEL KRÓL KAZIMIERZ
ul. Puławska 86,
24-120 Kazimierz Dolny
tel. 81 880 99 99
fax 81 880 98 98
rezerwacja@krolkazimierz.pl

FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGÓW

Dane Rezerwacji: (prosimy o wypełnianie drukowanymi literami)	
Nazwisko i Imię Gościa (w przypadku pok. 2 os. należy podać dane dwóch osób)	
PŁATNIK: Nazwisko i imię lub nazwa firmy /osoba kontaktowa/:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail :	
Data przyjazdu:	Data wyjazdu:
REZERWUJĘ POKÓJ 1 OSOBOWY DLA 1 OS. W CENIE 367,20 zł brutto/dobę :	TAK <input type="checkbox"/>
REZERWUJĘ POKÓJ 2 OSOBOWY DLA 2 OS. W CENIE 399,60 zł brutto/dobę:	TAK <input type="checkbox"/>

W cenie noclegu:

- śniadanie w formie bufetu szwedzkiego w godz. 08:00 – 11:00

- Rezerwacje dokonywane będą tylko na podstawie przesłanego formularza do dnia **28.07.2023** – po tym terminie rezerwacje będą przyjmowane w miarę dostępności pokoi.
- Z powodu ograniczonej ilości miejsc decyduje kolejność zgłoszeń
- Hotel nie rezerwuje pojedynczego miejsca w pok. 2-osobowym. Pokój 2 osobowy zarezerwowany dla 1 os. rozliczany będzie wg stawek jak za pok. 1 os.
- Potwierdzeniem rezerwacji jest wpłata **100% wartości zamówienia** – w terminie **7 dni od daty przesłania formularza**.

Sprzedawca:

Central Fund of Immovables Sp. z o.o.

Pl. Zwycięstwa 2, 90-312 Łódź, NIP 7282410591

na konto:

79 1540 1287 2216 4811 0558 0002

prosimy o podanie nr-u rezerwacji w treści przelewu

(brak wpłaty oznacza rezygnację z wcześniej złożonej rezerwacji i automatyczną anulację rezerwacji)

- W przypadku anulowania potwierdzonej rezerwacji w Hotelu Król Kazimierz & Spa przedpłata nie będzie podlegać zwrotowi.
- W przypadku skrócenia pobytu wpłacone środki (zadatek) nie będą podlegać zwrotowi
- Doba hotelowa trwa od godziny 16.00 w dniu zameldowania do godziny 12.00 w dniu wymeldowania. Hotel nie ma możliwości przyspieszenia ani wydłużenia doby hotelowej podczas konferencji
- Potwierdzenie przyjęcia rezerwacji ze strony Hotelu nastąpi mailem wg danych podanych w formularzu

Formularz prosimy przesłać na adres: rezerwacja@krolkazimierz.pl

Proszę o wystawienie **faktury VAT** (odpowiednie zakreślić)

Nie

Tak dane do faktury:.....

.....
Upoważniam Hotel do wystawienia faktury VAT bez podpisu Odbiorcy

Adres do wysłania faktury: