RelaisCappuccina
SAN GIMIGNANO

Conferma di prenotazione garantita

Il/La sottoscritto/a_____

conferma la prenotazione di n° _____camera/e per n° persone _____

dal____/____/_____(giorno di arrivo) al____/____/_____ (giorno di partenza)

*Autorizzo l'Hotel La Cappuccina S.r.l.**** al **prelevamento** di* € _____

dalla carta di credito _____ n° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

intestata a _____ con scadenza _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Provincia _____ Stato _____

Telefono _____ Fax _____

Email _____@_____

Dichiaro di conoscere e di accettare i termini della Cancellation Policy e di essere titolare della carta di credito sopra indicata.

Ai sensi dell'art. 13 del DLGG 196/03 sull'informativa sulla privacy, autorizzo la direzione della struttura al trattamento dei miei dati personali

Data____/_____/_____ *Firma _____*

Cancellation Policy:

* **30 giorni** prima dell'arrivo **nessuna penale**
*dal 29gg al 15gg una penale del **30%**
* dal 14gg al 8gg una penale del **40%**
* dal 7gg al 4gg una penale del **60%** * dal 3gg al 01gg una penale del **80%**
*in caso di cancellazione nelle ultime 24 ore prima del check-in sarà trattenuto il costo dell'intero soggiorno.

LA CAPPUCCINA s.r.l - Loc. La Cappuccina 46/A - 53037 San Gimignano (SI)
Tel 0577 940381 – Fax 0577 942031 E-mail info@lacappucina.com