

EUROPEUM HOTEL

FORMULARZ REZERWACYJNY / HOTEL RESERVATION FORM

KOD REZERWACJI/ RESERVATION CODE: "VUESOME2017"

21.06.2017 – 25.06.2017

OD / FROM:

Pan/Pani (Mr./Ms.)

Adres/ Address:

Telefon/Telephone number:

e-mail:

ZAKWATEROWANIE / ACCOMMODATION:

Data przyjazdu / Arrival date:

Data wyjazdu / Departure date:

Forma płatności / way of payment (proszę wskazać/ please tick one):

przelew na podstawie faktury pro forma płatnej przed przyjazdem/
bank transfer based on a pro forma invoice paid before arrival

karta kredytowa / credit card

numer karty kredytowej / number of credit card

data ważności / expiry date

**Prosimy o przesłanie wypełnionego i podpisanego formularza mailem na adres: m.setecka@europeum.pl
lub faxem pod numer +48 71 371 44 03.**

**Please send us your fulfilled and signed form to our email address m.setecka@europeum.pl
or by fax +48 71 371 44 03.**

Data / date:

Podpis/ Signature: