



**HOTEL WARSZAWSKI**

---

Polska, 31-154 Kraków, ul. Pawia 4-6

tel: (0048)-(012)-42 42 100 / 42 42 250; fax: (0048)-(012)-42 42 200

Konto: BPH PBK S.A. III/O Kraków, nr konta: 58-1060-0076-0000-3200-0082-19-30

SWIFT: BPH KPL PK IBAN: PL

e-mail: [recepca@hotelwarszawski.pl](mailto:recepca@hotelwarszawski.pl) / http: [www.hotelwarszawski.pl](http://www.hotelwarszawski.pl); [www.hotelwarszawski.eu](http://www.hotelwarszawski.eu)

---

**DATA:**

**DO:**

**FORMULARZ REZERWACYJNY**

**PRAWIDŁOWO WYPELNIONE WSZYSTKIE POLA FORMULARZA STANOWIĄ PODSTAWĘ DO PRZYJĘCIA  
REZERWACJI PRZEZ HOTEL ORAZ OTRZYMANIE PISEMNEGO POTWIERDZENIA**

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Imię i nazwisko posiadacza karty<br>.....  | Rodzaj pokoju<br>.....                |
| <input type="checkbox"/> Adres zameldowania posiadacza karty<br>i adres do wysyłki jeżeli inny od adresu<br>zameldowania<br>..... |                                       |
| <input type="checkbox"/> numer faksu<br>.....   | Termin realizacji zamówienia<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Nr dowodu osobistego<br>nr paszportu* posiadacza karty (*obcokrajowcy)<br>.....                          |                                       |
| <input type="checkbox"/> Numer karty kredytowej<br>.....  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Data ważności karty<br>.....   | Cena jednostkowa noclegu<br>.....     |
| <input type="checkbox"/> 3-cyfrowy nr kontrolny z rewersu karty<br>(umieszczony na pasku podpisu)<br>.....                        |                                       |
| <input type="checkbox"/> Podpis posiadacza karty<br>.....   |                                       |