

VIA FILIPPO TURATI 171  
I-ROME, 00185

Tel: ++ 39 (06)-444 84718 - Fax: ++ 39 (06) 444 84397

[www.radissonblu.com](http://www.radissonblu.com)

**EVENTO "CONDOMINIO IN FIERA"**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

TEL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E MAIL: \_\_\_\_\_

TIPO CARTA DI CREDITO \_\_\_\_\_  
*L'hotel accetta solamente prenotazioni garantite da carta di credito (numero e data di scadenza)*

NUM. CARTA DI CREDITO. \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO AD ADDEBITARE L'IMPORTO DELLA PRIMA NOTTE SULLA MIA CARTA DI CREDITO IN CASO DI CANCELLAZIONE EFFETTUATA DOPO I 20 GIORNI PRIMA DELL'ARRIVO, E IN CASO DI NO SHOW**

Firma \_\_\_\_\_

**PRENOTARE:**

CAMERA DOPPIA USO SINGOLA p 200,00       CAMERA DOPPIA p 215,00  
*Tariffe per camera al giorno, comprensive di super buffet breakfast, servizio e Iva*  
*Tassa di soggiorno (€ 7,00 p.p. a notte) non inclusa*

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data partenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*In caso di cancellazione dopo i 7 prima giorni dalla data prevista di arrivo e/o in caso il conto non venga saldato e/o il cliente non si presenta in albergo (no-show) nella data prevista di arrivo, l'Hotel ha il diritto di addebitare la prima notte sulla carta di credito fornita*

*In caso di arrivo posticipato o partenza anticipata rispetto alla prenotazione originaria, il cliente corrisponderà all'Hotel la tariffa stabilita in base alla prenotazione effettuata*

**Check-in 14h00 Check-out 12h00**

Inviare questo form direttamente all'ufficio prenotazioni del Radisson Blu Es Hotel  
e-mail: [reservations.roma@radissonblu.com](mailto:reservations.roma@radissonblu.com) - Fax No. + 39 (06) 44 48 43 97

***Nessun contingente di camere è stato bloccato. Disponibilità on òrequestò***

Numero di conferma:

Timbro Hotel: