HOTEL ☆☆☆
AMYCLAE
Albergo e Ristorante sul mare

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Prenotazione con versamento di CAPARRA CONFIRMATORIA con carta di credito

Io sottoscritto	nato a
residente	provincia
CAP	nazione
tel	fax
cellulare	e-mail

AUTORIZZO

la **AMYCLAE S.r.l.** Via C. Colombo, 451 – 04029 Sperlonga LT – Italia Part. IVA 00945790590
Tel +39 0771 548051 Fax +39 0771 557275

1. A prelevare dalla mia carta di credito l'importo di **€** _____ a titolo di caparra confirmatoria inerente la prenotazione nr __ per il periodo _____(arrivo) _____ (partenza) per 1 camera _____ a nome di _____

2. A trattenere l'importo dovuto quale penalità in caso di mancato rispetto della prenotazione.

DATI CARTA DI CREDITO
Tipo di carta (Mastercard, Visa, Carta Si)_____

Numero di carta_____

Data scadenza (mese/anno)_____ codice CVV_____ (le ultime 3 cifre riportate sul retro

della carta). Nome del titolare_____

Annullamento e/o modifica della prenotazione
una volta che la prenotazione è stata confermata si ha diritto al recesso con addebito a titolo di penalità come riportato nel modulo di prenotazione.
La penale sarà applicata con addebito sulla carta di credito da Lei trasmessa al momento della prenotazione.

Le informazioni contenute in questa comunicazione sono riservate e destinate esclusivamente alla/e persona/e o all'ente/i sopra indicati. E' vietato ai soggetti diversi dai destinatari qualsiasi uso, copia, diffusione di quanto in esso contenuto sia ai sensi dell'art.616 c.p., sia ai sensi della legge 675/96.

Firma del titolare (e timbro in caso di Società/ditta)