

CAPARRA CONFIRMATORIA

Con il pagamento della caparra confirmatoria la Sua prenotazione è definitiva. La preghiamo gentilmente di rispedirci il presente modulo , compilato in ogni sua parte , al fax 0465 2530880 oppure alla casella di posta elettronica bucaneve@campiglio.it

Il sottoscritto _____ autorizza l' Hotel

Garnì Bucaneve a detrarre , per la prenotazione dal _____ al _____

(_____ notti) , l'importo di € _____ , quale

caparra confirmatoria, dalla mia carta di credito _____ (Visa – Carta Si o Mastercard)

Numero Carta _____

Data di scadenza _____

Titolare della carta _____

Data _____

Firma _____

Hotel Garnì Bucaneve

Via Vallesinella 25

38086 Madonna di Campiglio TN

0465/441271

www.bucaneve.net

bucaneve@campiglio.it