

Formularz rezerwacji hotelowej

dla Domu Gościnnego „Przegorzały” Uniwersytetu Jagiellońskiego.

Prosimy wypełnić czytelnie i przesłać formularz

faksem (+48 12 429 70 06) lub e-mail: hzabczynska@op.pl.

Imię		Nazwisko	
lub nazwa instytucji			
Adres			
Telefon		Fax:	
e-mail			

DomGościnny "Przegorzały"	Cena brutto za dobę w PLN				
	od 1 marca do 31 października (proszę zakreślić właściwe)		od 1 listopada do 28 lutego (proszę zakreślić właściwe)		
Pokój 1-os.	150,- lub 130,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	125,- lub 98,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>
Pokój 2-os.	170,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	136,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>
Pokój 3-os.	190,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	160,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>
Studio 4-os. 2 pokoje ze wspólną łazienką	240,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	200,-	Ilość pokoi <input type="checkbox"/>
Apartament w Baszcie 3 - pokoje, kuchnia, łazienka.	310,- dla 1 os.	<input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	250,- dla 1 os.	<input type="checkbox"/>
	350,- dla 2 os.	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	310,- dla 2 os.	<input type="checkbox"/>
	400,- dla 3 os.	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	350,- dla 3 os.	<input type="checkbox"/>
	450,- dla 4 os.	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	400,- dla 4 os.	<input type="checkbox"/>
Uwaga: w cenę nie są wliczone śniadania					

Sale konferencyjne

Aula z nagłośnieniem nowoczesną aparaturą na 170 osób	Cena brutto za godzinę		
	od 1 marca do 31 października		od 1 listopada do 28 lutego
700 PLN za pierwsze 4 godz., a każda następna 200 PLN <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	500 PLN za pierwsze 4 godziny, a każda następ- ne 100 PLN <input type="checkbox"/>	
Sala komin- kowa w Basz- cie na: 40-50 osób	120 PLN <input type="checkbox"/> lub 1500 PLN 1 doba <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	100 PLN <input type="checkbox"/> lub 1200 PLN 1 doba <input type="checkbox"/> (z wyjątkiem Sylwestra)
Sala „H”, sala 1, 12 na: 50 - 70 osób	80 PLN <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	60 PLN <input type="checkbox"/>
Sala „C” na: 20 - 30 osób	60 PLN <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	40 PLN <input type="checkbox"/>
Sala „A”, „B”, „D”, „G”, „F”, „I” na: 10 – 20 osób	50 PLN <input type="checkbox"/>	Termin rezerwacji od – do <input type="text"/>	30 PLN <input type="checkbox"/>

Prośba o fakturę (wypełnić w razie potrzeby)

Fakturę VAT za nocleg, wynajem sal proszę wystawić na :

Nazwa instytucji:

Adres (z kodem pocztowym):

Numer **NIP** (w formie: 000-000-00-00):

Nazwisko osoby rezerwującej:

Adres na który należy przesłać fakturę:

Podpis osoby rezerwującej

Dnia