

Formularz obciążenia karty kredytowej

Dane gościa

Imię I Nazwisko Gościa: _____

Termin pobytu : _____

Cena za dobę: _____

Całkowita kwota za pobyt: _____

Proszę wybrać
rodzaj obciążenie z
karty kredytowej

☐ Pełny kredyt
☐ Zakwaterowanie + śniadanie
☐ Zakwaterowanie , śniadanie + kolacja
☐ (kolację prosimy określić w limicie)

Dane Karty Kredytowej

Imię I nazwisko właściciela karty _____

Adres właściciela karty (w przypadku karty firmowej)

Fakturę proszę wysłać na adres :

Numer Karty Kredytowej: _____

Data ważności karty : _____

Nazwa Banku który wydał kartę: _____

Upoważniam Hotel Novotel Warszawa Centrum do obciążenia mojej karty
kredytowej .

Podpis osoby upoważnionej _____