

Modulo per l'invio del numero di carta di credito

STAMPARE, compilare manualmente e spedire via fax al +39.0565.701575

Completo la richiesta di prenotazione che ho effettuato, con l'invio dei dati necessari al pagamento

Nome e cognome di chi prenota _____

Ammontare della caparra Euro

--	--	--	--	--	--

Autorizzo "Hotel Sabbia D'Oro" all'uso della carta di credito avente i seguenti dati, secondo quanto esposto in [Termini e Condizioni](#):

Tipo di carta



Nome sulla carta _____

Numero della carta _____ Data di scadenza _____

Sì, dichiaro di aver letto in data odierna la pagina [Termini e Condizioni](http://wwwhotel-sabbiadoro.it/termini_condizioni.asp) all'indirizzo http://wwwhotel-sabbiadoro.it/termini_condizioni.asp e di accettare quanto esposto.

Firma _____ Data _____

(Per rendere effettiva la richiesta di prenotazione è necessario che apponiate la vostra firma)