

HELLO TRAVEL S.R.L.

Agenzia di Viaggi e Turismo
Via Alessandria, 98
Roma

Tel. 06 44251322
Fax 06 44251323
hellotravel@tiscali.it



MODULO DA COMPILARE PER LA CONFERMA DI PRENOTAZIONI

DITTA RICHIEDENTE :

NOME PASSEGGERI : (max 2 per modulo)

| |
|--|
| |
| |

BIGLIETTERIA AEREA

| | | | |
|------|--|----|--|
| DATA | | DA | |
| DATA | | DA | |
| DATA | | DA | |
| DATA | | DA | |

| | | | |
|---|--|----------|--|
| A | | ORA VOLO | |
| A | | ORA VOLO | |
| A | | ORA VOLO | |
| A | | ORA VOLO | |

FRECCIA ALATA/ MILLEMIGLIA N.

PREZZO

BIGLIETTERIA FERROVIARIA / MARITTIMA

| | | | |
|------|--|----|--|
| DATA | | DA | |
| DATA | | DA | |
| DATA | | DA | |

| | | | |
|---|--|-----|--|
| A | | ORA | |
| A | | ORA | |
| A | | ORA | |

PREZZO

HOTELS

NOME HOTEL

DAL

AL

| | | |
|---------------|-----|--|
| TIPO CAMERA : | SGL | |
| | DUS | |
| | DBL | |

Si comunica che i signori espositori e visitatori potranno contattarci direttamente per accordarsi con noi circa la fatturazione dei servizi e le modalita' di pagamento.

Alla conferma della prenotazione sara' indispensabile per noi avere una carta di credito a garanzia

CARTA DI CREDITO: _____

NUMERO: _____

INTESTATA A: _____

SCAD.: _____

IMPORTO DA PAGARE : _____

FIRMA DEL TITOLARE DELLA CARTA

DATA:
