

Prosimy o wypełnienie formularza  
i odesłanie go mailem na adres::  
[k.wodecka@hotelnarvil.pl](mailto:k.wodecka@hotelnarvil.pl)

**Hotel NARVIL\*\*\*\* Conference & SPA**  
**ul. Czesława Miłosza 14a**  
**05-140 Serock**

**Rezerwacja zostanie potwierdzona  
w zależności od dostępności pokoi.**



- Pokój 1 os. Standard – 334,80 PLN brutto/ dobę
- Pokój 2 os. Standard – 367,20 PLN brutto/ dobę
- Pokój 1 os. Superior – 506,52 PLN brutto/ dobę
- Pokój 2 os. Superior – 538,92 PLN brutto/ dobę

Cena zawiera śniadanie w formie bufetu,  
wstęp na basen, saunę fińską, łaźnię parową,  
salę fitness, siłownię na zewnątrz hotelu  
oraz stawkę 8% VAT. Doba hotelowa  
rozpoczyna się o godz. 16:00, kończy o  
12:00 następnego dnia.

*Parking: bezpłatny*

**BEZKOSZTOWA ANULACJA MOŻLIWA DO DNIA 11 października 2018 r.**  
**ANULACJA/ZMIANA REZERWACJI PO 11 października 2018 r. - REZERWUJĄCY PONOSI 100%**  
**KOSZTÓW ZAMÓWIENIA**

FIRMA	
NIP	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
MAIL	
DATA PRZYJAZDU	
DATA WYJAZDU	
ILOŚĆ NOCY	
<b>PIERWSZA OSOBA</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	
NR TELEFONU	
<b>DRUGA OSOBA</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	

**W przypadku pytań prosimy o kontakt z recepcją**  
**tel.: +48 22 566 10 00, e-mail: [k.wodecka@hotelnarvil.pl](mailto:k.wodecka@hotelnarvil.pl)**



## Zamówienie korespondencyjne

- Dane posiadacza karty (w przypadku kart firmowych prosimy o dane firmy)

Imię i nazwisko / Nazwa firmy \_\_\_\_\_

Miasto, kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Ulica, numer domu i mieszkania: \_\_\_\_\_

NIP (W PRZYPADKU FIRM): \_\_\_\_\_

- Informacje o karcie (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola):

VISA     MasterCard     Diners Club     JCB     American Express

Numer: \_\_\_\_\_

Data ważności: \_\_\_\_\_

- Imię i nazwisko gościa / Nazwa firmy \_\_\_\_\_
- Usługi autoryzowane (prosimy zaznaczyć) i daty ich wykonania: \_\_\_\_\_

wszystkie     pokój+podatek     telefony     posiłki     room service     pralnia     parking

taxi     internet     płatna telewizja     minibar     wynajęcie sali     przerwa kawowa

lunch     kolacja     wyposażenie techniczne     dodatkowe zamówienia (prosimy podać

nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania dodatkowych zamówień

\_\_\_\_\_ )

Ja niżej podpisana/y upoważniam Hotel Narvil Conference&Spa do obciążenia mojej karty za usługi zaznaczone powyżej na tym formularzu. Oświadczam, że jestem właścicielem wyżej wymienionej karty.

**Obowiązkowy odręczny podpis posiadacza karty (tożsamy z podpisem na karcie)**

\_\_\_\_\_

## POUFNE I ZASTRZEŻONE INFORMACJE HOTELU NARVIL

Treści zawarte w niniejszych dokumentach mają charakter poufny i prawnie zastrzeżony przez Hotel Narvil Conference&Spa.; zabrania się ich powielania, ujawniania, dystrybucji bez wyraźnego upoważnienia przez uprawnionego przedstawiciela Hotelu Narvil Conference&Spa. Wszelkie inne ich wykorzystanie jest zabronione.