



Авторизационная форма

Дорогой гость!

Спасибо, что выбрали гостиницу Best Western Congress Hotel.

Пожалуйста, предоставьте всю необходимую информацию, чтобы мы смогли быстрее оформить Вашу заявку.

Информация владельца кредитной карточки

Имя, как написано на карточке: _____

Вид карты: Visa MasterCard Maestro Amex ArCa Dinners Club

Номер карты: _____ дата валидности: _____

Тел. номер: _____ почтовый адрес: _____

Тип номера

Одноместный

Двухместный

Информация гостя

Имя гостя: _____

Тел. номер: _____ почтовый адрес: _____

Информация второго гостя (для двухместных номеров)

Имя гостя: _____

Тел. номер: _____ почтовый адрес: _____

Дата заезда: _____ Дата выезда: _____

Я понимаю, что если будут какие-либо проблемы с использованием кредитной карты для оплаты моих расходов, я буду нести ответственность за все расходы, понесенные во время моего пребывания

Информация цен

Цена номера: * _____ Налоги: * _____ Количество ночей: _____

*Общая стоимость проживания (включая налоги)

*(Цена и налоги должны быть предоставлены гостиницей)

Я подтверждаю, что вся информация является полной и точной. Настоящим я разрешаю Best Western Congress Hotel взимать плату за все сборы, указанные в разделе «Информация о тарифах и разрешенных тарифах» этой формы, путем обработки сбора за указанную выше кредитную карту. Сборы не должны превышать _____ На весь период пребывания / мероприятия. Я подтверждаю, что я являюсь авторизованным подписчиком указанной выше кредитной карты.

Имя владельца карточки:

Подпись: _____ Дата заполнения: _____