

## Formularz rezerwacji indywidualnych noclegu w Hotelu Radisson BLU w Szczecinie

### International Conference on Catalysis Membrane Reactors – 22-25.06.2015

Dane firmowe/

Imię i Nazwisko .....

Adres: .....

NIP: .....

E- mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Imię i nazwisko gości/-a: .....

Data przyjazdu: ..... Data wyjazdu: .....

Rodzaj i typ pokoju:

- pokój jednoosobowy typu Standard, w cenie **300 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard, w cenie **340 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard TWIN w cenie **340 zł**
  
- pokój jednoosobowy typu Superior, w cenie **360 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, w cenie **400 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, TWIN w cenie **400 zł** za dobę
  
- pokój jednoosobowy typu Business Class, w cenie **400 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Business Class, w cenie **440 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Business Class, TWIN w cenie **440 zł** za dobę

Doba hotelowa zaczyna się o godzinie 15:00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12:00 w dniu wyjazdu.

Prosimy o zagwarantowanie powyższej rezerwacji podając dane karty kredytowej lub dokonując 100% przedpłaty na konto hotelu do dnia **08.06. 2015 roku** w przeciwnym wypadku powyższa rezerwacja zostanie anulowana.

**Karta kredytowa**

Rodzaj karty kredytowej: .....

Numer karty kredytowej: .....

Data ważności: .....

**Przedpłata na konto hotelu**

PL 18175010770000000001255568 BIC: RCBWPLPW

**Bezkosztowa anulacja rezerwacji jest możliwa do dnia 08.06.2015 r.**

### Radisson Blu Hotel

Plac Rodła 10,  
PL-70419 Szczecin, Poland  
Tel: +48 91 359 5595,  
Fax: +48 91 359 4594,  
reservations.szczecin@radissonblu.com

**radissonblu.com/hotel-szczecin**

**Toll-free reservations Poland: 00800 353 1265**

Nazwa firmy: Pazim Sp. z o.o., Siedziba firmy: 70-419 Szczecin, Plac Rodła 8  
Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie XIII Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Numer KRS:0000148810,  
NIP:851-020-83-82, Wysokość Kapitału Zakładowego: 153.267.157,50zł

Po tym terminie

- obciążenie w wysokości 100% **wartości zamówionych pokojonocy**, które zostały anulowane( cena x ilość nocy x ilość pokoi).

Jeżeli rezerwacja nie zostanie wykorzystana lub anulowana po tym terminie zamawiający zostanie obciążony kwotą w wysokości 100% wartości zamówienia.

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego najpóźniej do dnia 15.05.2015 roku na adres e-mail [reservations.szczecin@radissonblu.com](mailto:reservations.szczecin@radissonblu.com) lub fax +48 91 35 95 018.

**REZERWACJA WAŻNA JEST TYLKO PO POTWIERDZENIU PRZEZ HOTEL**

Termin pobytu: .....

Rodzaj i typ pokoju: .....

Cena za pokój za noc: .....

Numer rezerwacji: .....

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej: .....

Data i podpis: .....