2010 bac 2º Congresso 2º Congreso Ibérico

Betão Auto-Compactável
Hormigón AutoCompactante

FORMULÁRIO DE RESERVA DE ALOJAMENTO

NOME _____ APELIDO _____

INSTITUIÇÃO _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____ PAÍS _____

TELEFONE _____ FAX _____ EMAIL _____

NIF _____

HOTEL FUNDADOR

Data de Entrada: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Quarto Individual ☐

N.º de Quartos: ____ X N.º de Noites: ____ X Tarifa do Hotel: _____ EUROS

Quarto Duplo ☐

Total do Alojamento = _____ EUROS

PAGAMENTO

O pagamento será efectuado, integralmente, no acto da reserva.
A anulação da reserva poderá implicar custos, a confirmar com o Hotel.

☐ **Cartão de Crédito. Por favor, preencha os seguintes campos:**

Autorizo o pagamento de _____ EUROS do meu cartão de crédito:

VISA ☐
AMERICAN EXPRESS ☐
EUROCARD/MASTERCARD ☐

Cartão de Crédito n.º._____ **Data de Validade** ____ /____

C.V.V. (os últimos 3 números da parte de trás do cartão) _____

Morada (associada à conta bancária e ao cartão de crédito) _____

_____

Date: ____ / ____ / ____ **Assinatura (igual ao cartão)** _____

☐ **Transferência Bancária. Por favor, tenha em conta os seguintes dados:**

NIB: 0033 0000 0017 7973 75805