

NOVOTEL KRAKÓW CITY WEST  
ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków  
Tel.: +48 12 622 64 00, Fax: +48 12 622 64 33



**Proszę wypełnić pismem drukowanym**

Nazwisko i imię: .....

Nazwa i adres Firmy (w przypadku wystawienia proformy i/lub faktury VAT):

.....

.....

NIP: ..... E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

**Data przyjazdu: .....**

**(dość hotelowa od 14.00)**

**Data wyjazdu :.....**

**(dość hotelowa do 12.00)**

**Proszę o zaznaczenie standardu oraz typu pokoju:**

**POKÓJ NOVATION :**

Jednosobowy:

299 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dwuosobowy:

329 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

**POKÓJ EXECUTIVE:**

Jednosobowy:

339 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dwuosobowy:

369 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

\*Powyższe ceny obowiązują do dnia 15.04.2022. Po tej dacie dostępność będzie potwierdzana w zależności od dostępności oraz po cenie dnia.

**OPLATA:**

Proszę przesłać fakturę proforma na przedpłatę za pierwszą noc w Hotelu

- proszę o doliczenie parkingu (20 zł za dobę) w ilości: .....

Płatność na miejscu w Hotelu przy zameldowaniu

Dnia .....

Podpis posiadacza: .....

**Proszę odesłać skan bezpośrednio do Hotelu, nie później niż do 15.04.2022**

**Na podany email: H3407-SB@ACCOR.COM**