



**HOTEL GEM**

DATA .....

UL. MIANOWSKIEGO 2 B  
51-605 WROCŁAW

Adwokackie Towarzystwo Sportowe Wrocław



**XXXVI Mistrzostw Polski Adwokatów w Tenisie  
w terminie 18-22.06.2014 r.**

**CENY POKOI:**

**pokój jednoosobowy - 220 PLN za dobę ze śniadaniem  
pokój dwuosobowy € 270 PLN za dobę ze śniadaniem**

Imię i nazwisko gościa

.....  
Data przyjazdu

.....  
Data wyjazdu

.....  
Rodzaj pokoju

.....  
Metoda płatności:  Karta kredytowa  Przelew

**Płatno kart :**

Typ karty:  VISA  MasterCard

Numer karty :  
.....

Data ważności karty : ..... / ..... (mm/rrrr)

Telefon kontaktowy (pełny):

W przypadku wystawiania Faktury VAT prosimy o podanie następujących danych:

Nazwa firmy: o o o o o o o o o o o o o o o o

Adres: .

NIP: .....

Nr konta: 45 1090 2402 0000 0001 1450 8382, Bank Zachodni / WBK S.A.

**Podane informacje będą wykorzystane tylko do zabezpieczenia rezerwacji.**