

# FORMULARZ REZERWACJI HOTELU UCZESTNIKÓW

KURS USG, 30-31.05.2025 r.

Hotel Gołębiowski w Karpaczu, Karkonoska 14, 58-540 Karpacz

Wypełniony formularz należy przesłać bezpośrednio do hotelu

na adres [karpacz@golebiewski.pl](mailto:karpacz@golebiewski.pl), w nieprzekraczalnym terminie do 09 MAJA 2025 r.

**LICZBA MIEJSC OGRANICZONA. DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.**

Rezerwacja noclegu: Hotel Gołębiowski w Karpaczu, Karkonoska 14, 58-540 Karpacz

Imię i nazwisko: .....

## DANE DO FAKTURY:

Nazwa nabywcy: .....

Adres: .....

NIP: ..... Telefon: .....

Nazwa odbiorcy: .....

Adres: .....

Data przyjazdu: ..... 05.2025

Data wyjazdu: ..... 2025

- |                       |            |                            |       |
|-----------------------|------------|----------------------------|-------|
| 1. Pokój 1 – osobowy: | 600.00 PLN | pokój/ dobę - ilość pokoi: | ..... |
| 2. Pokój 2 – osobowy: | 700.00 PLN | pokój/ dobę - ilość pokoi: | ..... |

Istnieje możliwość wcześniejszego przyjazdu o jedną dobę oraz przedłużenie pobytu również o jedną dobę w takiej samej cenie jak podczas kursu. Zachęcamy do skorzystania z oferty.

Podane ceny są cenami brutto ze śniadaniem (zawierają 8% VAT).

Razem noclegi: ..... zł.

## PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI I CZYTELNICIE

Nieprzekraczalny termin nadsyłania zgłoszeń: 09.05.2025 r. bezpośrednio do Hotelu Gołębiowski w Karpaczu na adres [karpacz@golebiewski.pl](mailto:karpacz@golebiewski.pl). Hotel po otrzymaniu formularza wystawi fakturę proforma płatną 100% przed przyjazdem, którą odeśle zwrotnym e-mailem.

### WAŻNE

- doba hotelowa rozpoczyna się o godz. 15:00 i trwa do godz. 12:00 dnia następnego.

.....  
/podpis osoby zgłaszającej/