

## MODULO PRENOTAZIONE HOTEL

**Nome dell'Hotel:** \_\_\_\_\_

**Data arrivo:** \_\_\_\_\_

**Data partenza:** \_\_\_\_\_

**Numero notti:** \_\_\_\_\_

**Tipo di camera:**  Singola  
 Doppia ad uso singola  
 Doppia  
 Tripla  
 Quadrupla  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Trattamento:**  Pernottamento e prima colazione  
 Mezza pensione  
 Pensione completa  
 All Inclusive  
 Altro: \_\_\_\_\_

### Partecipanti:

1) Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Per bambini data di nascita: \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Per bambini data di nascita: \_\_\_\_\_

### Dati intestazione fattura

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Codice fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Inviare via fax alla JTS Srl, **FAX: 0931-21033** O via email a [info@jts.sicilia.it](mailto:info@jts.sicilia.it)

Modalità di pagamento: Bonifico bancario sul conto corrente:

Banca San Paolo IMI Agenzia di Siracusa

ABI: 01025 CAB: 17100 CIN: J

C/C: 1000 0000 5022

Intestato a JTS Srl

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 sulla privacy, la JTS ricevente la presente prenotazione dichiara di custodire in appositi registri i dati dei richiedenti, gli indirizzi di e-mail e tutto quanto necessario all'espletamento del servizio richiesto.