



Antica Locanda

Hotel Ristorante

FOGLIO PRENOTAZIONE:

DATA:

Numero persone:

Camera singola n°:

Camera doppia n°:

Solo pernottamento
(Prima colazione compresa)

Mezza Pensione
(cena: primo, secondo, contorno, caffè)

Periodo dal:/...../...../ al:/...../...../

Area Privati

Nome	Cognome	Telefono
.....
.....
Via	Cap	Località
.....
.....

Area Aziende

Ragione Sociale	C.F. / P.I.	Telefono
.....
.....
Via	Cap	Località
.....
.....

Altre richieste o info:

.....

.....

.....