



## FORMULARZ SPRZEDAŻY ZALICZKOWEJ

### DANE HOTELU

Nazwa

NIP

Ulica i numer

Kod pocztowy

Miejscowość

### DANE TRANSAKCJI

Data transakcji (DD/MM/RRRR)

Kwota transakcji

Waluta

Kod autoryzacji z wydruku z Terminala POS

Kod potwierdzenia rezerwacji

Planowana data przybycia do hotelu

Data (DD/MM/RRRR) i godzina upływu okresu odwołania rezerwacji (opcjonalnie)

Cztery ostatnie cyfry numeru karty

Data ważności (RRRR/MM)

Imię i nazwisko posiadacza karty

Ulica i numer

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer telefonu

Podpis osoby upoważnionej.