

# R.T.A. ALESSIDAMO CLUB

## COMUNICAZIONE DI INVIO OSPITE

### Spett.le

OLIVER CLUB METAPONTO s.r.l.  
Via Lido s.n.  
75012 Metaponto Lido (Mt)  
Tel.: 0835 683111 – Fax.: 0835 683733  
www.alessidamo.it – info@alessidamo.it

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente/i a cap. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice/i fiscale/i \_\_\_\_\_,  
avente/i titolo, a seguito di contratto di prenotazione alberghiera, per il periodo/i contrassegnato dal codice/i \_\_\_\_\_  
all'utilizzo della/e unità alberghiera n. \_\_\_\_\_, sita nella R.T.A. ALESSIDAMO CLUB.

Vi comunica/no di voler utilizzare il diritto di prenotazione di cui sopra, con riferimento alla stessa unità alberghiera e allo stesso periodo per la prossima ricorrenza, a beneficio del mio ospite

Sig. \_\_\_\_\_ che si presenterà a Voi nell'orario previsto, al quale darete albergo ponendo **a suo carico le spese extralloggio**, mentre a carico del sottoscritto sarà la spesa di alloggio.

Dichiaro di aver provveduto o che provvederò per tempo a comunicare entro la data di arrivo, al versamento delle spese di gestione. Inoltre, al suo arrivo **l'Ospite sarà tenuto a versare l'importo delle tessere club per intero, il deposito cauzionale e, in caso di morosità, anche le spese di gestione.**

Distinti saluti

\_\_\_\_\_

**Sono a conoscenza che il mio Ospite dovrà saldare l'IVA come per legge sull'importo totale delle spese di gestione relative al periodo di utilizzo.**

Firma

\_\_\_\_\_

(1) La comunicazione può essere effettuata solo dal titolare/i del periodo. Le comunicazioni a mezzo fax devono essere seguite dall'invio dell'originale

**N.B. - Per evitare spiacevoli disagi Vi preghiamo di compilare il modulo in ogni sua parte verificando l'esattezza dei dati e di NON modificare le condizioni ai fini della sua validità.**