



Formulario Autorizzazioni / Authorization Form

PER LA VOSTRA SICUREZZA INVIAECI IL PRESENTE DOCUMENTO COMPILATO SOLO VIA FAX ALLO +390412961100
(DISPONIBILE DA LUN A VEN dalle 9:00 alle 19:30) - SABATO E DOMENICA INVIARE ALLO +390415200208
PLEASE NOTE, FOR YOUR SECURITY, THIS DOCUMENT IS TO BE SENT BACK BY FAX AT +390412961100
(AVAILABLE FROM MON TO FRI from 9AM to 7:30PM) - SATURDAY AND SUNDAY SEND TO FAX NR +390415200208

Il sottoscritto
I hereby

Autorizza
authorize

I' Hotel Danieli ad addebitare sulla carta di credito
the Hotel Danieli to charge on my credit card

Numero
Number

☐ AX ☐ DC ☐ VI ☐ MC ☐ JCB

Scadenza
Expiration

l'ammontare di €
the amount of €

per i servizi seguenti:
for the following services:

- ☐ Importo totale - Full credit ☐ Camera e colazione - Bed & Breakfast
- ☐ Solo camera - Room only ☐ Carta di credito solo a garanzia / Credit card as guarantee only
- ☐ Altro/Other-(Tassa di soggiorno/City Tax-Transfer-Amenities):_____

Firma

Signature

Reservation confirmation n.: _____ Numero di conferma: _____

Check in

Check out

Nome del cliente

Name of the guest

Vi preghiamo di indicare qui sotto come volete intestata la vostra fattura:

Please enter here below the billing address of your invoice:

P.IVA-Codice Fiscale/ VAT Reg No/ EIN No:

Hotel Danieli
Riva degli Schiavoni, 4196, 30122 Venice, Italy
T 39 041 5226480 F 39 041 5200208
danielihotelvenice.com