JAZZ HOTEL

TORINO

* * * *

Prenotazione

n.2233456……

Ore
9,00…..…

PRENOTANTE

AGENZIA ……ELIOTOUR……..

INDIRIZZO ……VIA DEI GIGLI N° 9…….

CAP 37100…… CITTÀ ……VERONA…….. (…VR……)

TEL. 045./…….. FAX 045…./……..

E-MAIL ……eliotour…@……

PRENOTATO

NOME E COGNOME "W Verona"…(rooming list)……..……..

INDIRIZZO ……..……..

CAP …37100…… CITTÀ VERONA…….. (VR…)

TEL. …./……. FAX ……./……

E-MAIL ……..…@……..……..

DATA DI ARRIVO

…01./07…./07…….

DATA DI PARTENZA

……11…./07…./07….

N. NOTTI …10.

N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero
N. 101-110		26	FB	150,OO€	1.500,OO€

TIME LIMIT ORE ……//….. | CAPARRA ……..……NO……..

SCADENZA OPZIONE …NO……/……/…… | DA CONFERMARE ……NO……....

OSSERVAZIONI lettini con sponde, reti ortopediche, intolleranza glutine, seggioloni.
Pagamento ag. entro 15/07 (provvigione 5%)

DATA 20/01/07 | FIRMA ……..……xx……..

JAZZ HOTEL

TORINO

* * * *

Prenotazione

n.2233501……

Ore
10,00…..…

PRENOTANTE

ALTRO……GIGLIO FABIO……..…..

INDIRIZZO ……VIA DEI GIGLI N° 7…….

CAP 37100…… CITTÀ ……VERONA…….. (…VR……)

TEL. 045./…….. FAX 045…./……..

E-MAIL ……giglio.fabio@……

PRENOTATO

NOME E COGNOME GIGLIO FABIO……..……..

INDIRIZZO ……..……..

CAP …37100…… CITTÀ VERONA…….. (VR…)

TEL. ….…… FAX ……..……

E-MAIL ……..…@……..……..

DATA DI ARRIVO

…05./07…./07…….

DATA DI PARTENZA

……15…./07…./07….

N. NOTTI …10.

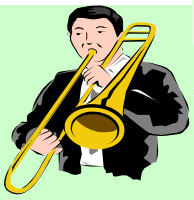
N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero
202	XXXDB	2+1	FB	200,OO€	200,OO€

TIME LIMIT ORE ……//….. | CAPARRA ……..……NO……..

SCADENZA OPZIONE …NO……/……/…… | DA CONFERMARE…CARTA CREDITO

OSSERVAZIONI

DATA 25/21/07 | FIRMA ……..……xx……..



JAZZ HOTEL
TORINO
* * * *

Prenotazione

n.2233553……

Ore
9,00……..

PRENOTANTE

DITTA ……SEVEN S.r.l……..
INDIRIZZO ……VIA DEI GIGLI N° 15…….
CAP 37100…… CITTÀ ……VERONA…….. (…VR……)
TEL. 045./…….. FAX 045…./……..
E-MAIL ……sevensrl@……

PRENOTATO

NOME E COGNOME Garden Emilio+Cesaroni Pino……..……..
INDIRIZZO ……..……..
CAP …37100…… CITTÀ VERONA…….. (VR…)
TEL. …./……. FAX ……./……
E-MAIL ……..…@……..……..

DATA DI ARRIVO
…07./07…./07…….

DATA DI PARTENZA
……10…./07…./07….

N. NOTTI…3

N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero
N. 204	XD	1	B&B	70,OO€	70,OO€
206	XD	1	B&B	70,00€	70,00€

TIME LIMIT ORE ……//…..
CAPARRA ……..…150,OO€……..

SCADENZA OPZIONE …NO……/……/……
DA CONFERMARE ……NO……....

OSSERVAZIONI FATTURA DITTA COMPRENSIVA EXTRA

DATA 20/01/07
FIRMA ……..……xx……..

ROOMING LIST

Denominazione gruppo ……”w verona”…….

Città di provenienza ……verona (vr)…….

Agenzia ELIOTOUR (VR)…….

N. Pax ……26…… ☐ **Autista** ……..

Capogruppo ……ROSSI LUCA…….

Data di arrivo ……01…./…07……./……07….

Data di partenza …11……./…07……./…07…….

Trattamento ☐ **RO** ☐ **BB** ☐ **HB** ☐ **FB**

N.	N. camera	Tipologia	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
1	**101**	**XXXV**	**ROSSI LUCA(lettino+segg)**	VR	3/04/68	**VR**
2	**102**	**XXD**	**BIANCHI GINO(rete ort.)**			
3	**103**	**XXXV**	**VERDI MARIO**			
4	**104**	**XXD**	**GIALLI ALBERTO**			
5	**105**	**XXXV**	**AZZURRO MARIA (glutine)**			
6	**106**	**XXD**	**ARANCIO MAURO**			
7	**107**	**XXD**	**NERO LUCIA**			
8	**108**	**XXXD**	**ROSA ANDREA**			
9	**109**	**XXV**	**ROSSI STEFANO**			
10	**110**	**XXXXV**	**VERDI SERGIO(2lettini+segg.i)**			
11						

Data ……./……./……. **Firma del capogruppo** ……..……

Registro delle prenotazioni											
Prenotazioni per il giorno …01/07/07……..											
Cognome	**Nome**	**Prenotante**	**Tot. camere**	**Tipologia**	**Pax**	**Partenza**	**N. notti**	**Arrangiamento**	**Prezzo giornaliero**	**Caparra**	**Note**
Rossi	luca	eliotour	10		26	11/07	10	FB	150,00	NO	Vedi rooming

LISTA DELLE PRENOTAZIONI

Anno 20...

N.	Cognome e nome	Prenotante	Periodo		N. cam. e tipo	Pax			Arrang./PREZZO/ NOTE
			Dal	Al		Adulti	Bambini	Ospiti	
1	Gruppo W VR	ELIOTOUR	01/7	11/7		20	6(2-4-6)		FB/ 150€/rooming
2	Giglio Fabio		05/7	15/7	202/XXXD	3			FB/200€/reti ortop.
3	Garden Emilio	Seven S.r.l.	07/7	10/7	204/XV	2			BB/70€/FATTURA
4	Cesaroni Pino	Seven S.r.l.	07/7	10/7	206/XD	1			BB/70€/FATTURA
5									
6									
7									
8									
9									
10									

COME DA VOSTRA GRADITA RICHIESTA ABBIAMO IL PIACERE DI RICONFERMARE LE SEGUENTI PRENOTAZIONI:

NOME CLIENTE	N.	ROOM	IN	OUT	TARIFFA/ NOTTE	CONFERMA
GARDEN	1	XV	07/07/07	10/07/07	70,00€	*CAPARRA 150€*
CESARONI	1	XD	07/07/07	10/07/07	70,00€	

Tariffe per camera al giorno con prima colazione a buffet complimentary

Vi preghiamo di rinviarci il presente modulo via fax per conferma della prenotazione, indicando lo stato della prenotazione:

☐ **Prenotazione confermata fino alle ore 18.00 del giorno di arrivo**

☐ **Prenotazione garantita dalla ditta _____SEVEN SRL_____ P. IVA_____XXXXX_____**

☐ **Prenotazione garantita da carta di credito tipo:**

☐ **American Express** ☐ **VISA** ☐ **Diners** ☐ **Mastercard**

Nr. Carta di credito _____ Scadenza _____ /_____

Titolare carta _____ Firma _____

E la modalità di pagamento:

☐ **Pagamento diretto alla partenza**

Camera e colazione a carico ditta----------

☐ **Full Credit (Camera, colazione e extra) a carico ditta_____SEVEN SRL_____**

P.IVA____XXXXXX_____

Nell'attesa di avervi come graditi ospiti, un saluto cordiale dal Centro Prenotazioni

La ricevuta di caparra

Ricevuta di caparra		Data 21/01/07……
la ditta SEVEN SRL. ……		
residenza		
Via/Piazza DEI GIGLI…… n. …15…..		
Cap 37100….. Città …VERONA…… (VR..)		
Tel.O45…./……XXXX….. Fax 045…./XXXX……..		
E-mail ……sevensrl@……		
ha depositato		
la somma di euro	…150,00..	(centocinquanta/00..)
a titolo di caparra per la seguente prenotazione		
dal 07/07/07… al 10/07/07……..		Totale notti …3…..
Numero camere e tipologia XV E XD……		
Arrangiamento ……B&B…….…		
Prezzo complessivo giornaliero euro	…140,00€..	(……CENTOQUARANTA/00..)
Il cassiere ……XXXX……		

Data: ___25/02/07_____ **Operatore: _____XXXXX_____**

CON CHI HO IL PIACERE DI PARLARE?

Referente prenotazione: _____GIGLIO FABIO_____Tel: _____045/XXXXX_____

Ditta/agenzia: _____Fax: _____

Nome ospite – ospiti:

_____

E' già stato nostro ospite? ❑ **no** ❑ **sì** **Ditta convenzionata?** ❑ **no** ❑ **sì**

Se no, come ci ha conosciuto? _____PASSAPAROLA_____

LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA PER IL SERVIZIO ED IL PERIODO DA LEI RICHIESTO

N° camere	N° persone	Tipo camera	Check in	Check out	N° notti	Prezzo FB
1	3	XXXD	05/07	15/07	10	200,OO€

Ora di arrivo prevista: ___14.00_____ ***Telefono: ____045/XXXX_____***

Posto auto custodito: ❑ ***no*** ❑ ***sì*** ***Tariffa al giorno: _____200,00€_____***

Esigenze particolari: _____RETI ORTOPEDICHE_____ ❑ *RIFORMULAZIONE*

GARANZIA PRENOTAZIONE: ❑ Nr carta credito: _____XXXX_____ ❑ Validità: _____XXX_____

❑ titolare carta di credito: _____GIGLIO FABIO_____

PAGAMENTO: ❑ Diretto ❑ Conto ditta: _____ ❑ Voucher

SERVIZI NUOVI OSPITI: ❑ indicazioni per raggiungere l'hotel da: _____ ❑ altro materiale

note: _____IL CLIENTE SI BASAVA SU DATI DI AMICI_____

RISULTATO: ❑ prima proposta accettata **❑ il cliente ha accettato la proposta riformulata**

❑ proposta rifiutata ❑ il cliente ha rifiutato la proposta riformulata

COME DA VOSTRA GRADITA RICHIESTA ABBIAMO IL PIACERE DI RICONFERMARE LE SEGUENTI PRENOTAZIONI:

NOME CLIENTE	N.	ROOM	IN	OUT	TARIFFA/ NOTTE	CONFERMA
GIGLIO FABIO	1	XV	05/07/07	15/07/07	200,00€	

Tariffe per camera al giorno FB

Vi preghiamo di rinviarci il presente modulo via fax per conferma della prenotazione, indicando lo stato della prenotazione:

☐**Prenotazione confermata fino alle ore 18.00 del giorno di arrivo**

☐**Prenotazione garantita dalla ditta _____ P. IVA_____**

☐ **Prenotazione garantita da carta di credito tipo:**

☐ **American Express** ☐ **VISA** ☐ **Diners** ☐ **Mastercard**

Nr. Carta di credito _____XXXX_____ Scadenza ____08_ /__2008___

Titolare carta _____GIGLIO FABIO_____ Firma _____XXXX_____

E la modalità di pagamento:

☐ **Pagamento diretto alla partenza**

Camera e colazione a carico ditta----------

☐ **Full Credit (Camera, colazione e extra) a carico ditta_____**

P.IVA_____

Nell'attesa di avervi come graditi ospiti, un saluto cordiale dal Centro Prenotazioni

PRENOTAZIONI PER IL MESE DI __LUGLIO_____																		
Camere n.	Tipologia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
102	XX D		e	l	i	o	t	o	u	r	x							
104	XXD		e	l i	o	t o	u	r										
106	XXD																	
108	XXXD																	
110	XXXXV																	
112	XXXXD																	
114	XXDB																	
116	JS																	
118	S																	
120	MD																	
202	XXX D						g	i	g	l	i	o						
204	XV								se	ven	Srl							
206	XD								se	ven	srl							
208	MV																	
210	XD																	
214	XXDB																	
216	JS																	
218	S																	
220	MD																	
302	XXX D																	
304	XXXV																	
306	XXDB																	

Legenda	
D	Doccia
V	Vasca
B	Balcone
	Vista mare
	Camere comunicanti

Per inserire le prenotazioni puoi utilizzare colori diversi, per esempio:	
Giallo	Prenotazioni dirette
Verde	Clienti di agenzia di viaggio
Arancio	Gruppi
Azzurro	Prenotazioni da confermare

Moon Hotel

* * * *

Piano delle camere del giorno _____09/07____

1° PIANO

Camera	Cognome e nome		Pax A	Pax B
101	____ROSSI LUCA_____		2	1
XXXV	***Prenotante*** ____ELIOTOUR	***Arrangiamento*** FB___	***part.*** _11/07_	
102	_____BIANCHI GINO_____		2	
XXD	***Prenotante*** ___ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** _____FB____	***part.*** __11/07_	
103	_____VERDI MARIO_____		2	1
XXXV	***Prenotante*** ____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** ____FB_____	***part.*** __11/07_	
104	_____GIALLI ALBERTO_____		2	1
XXD	***Prenotante*** __ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** _____FB_____	***part.*** __11/07_	
105	____AZZURRO MARIO_____		2	
XXXV	***Prenotante*** _____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** ___FB_____	***part.*** _11/07_	
106	_____ARANCIO MAURO_____		2	
XXD	***Prenotante*** _____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** _____FB_____	***part.*** _11/07_	
107	_____NERO LUCIA_____		2	
XXD	***Prenotante*** _____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** ____FB_____	***part.*** 11/07__	
108	____ROSA ANDREA_____		2	1
XXXD	***Prenotante*** ____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** ____FB_____	***part.*** 11/07__	
109	_____ROSSI STEFANO_____		2	
XXV	***Prenotante*** __ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** _____FB___	***part.*** 11/07__	
110	_____VERDI SERGIO_____		2	2
XXXXV	***Prenotante*** _____ELIOTOUR_____	***Arrangiamento*** _____FB____	***part.*** _____	
		totale pax	**20**	**06**

2° PIANO

Camera	Cognome e nome	
202	____GIGLIO FABIO_____	
XXXD	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** ____FB____
204	_GARDEN EMILIO_____	
XD	***Prenotante*** __SEVEN SRL_____	***Arrangiamento*** _____BB_____
206	_____CESARONI PINO_____	
XV	***Prenotante*** _____SEVEN SRL_____	***Arrangiamento*** _____BB_____
208	_____	
MV	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
210	_____	
XD	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
212	_____	
XXXXD	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
214	_____	
XXDB	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
216	_____	
JS	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
218	_____	
S	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
220	_____	
MD	***Prenotante*** _____	***Arrangiamento*** _____
		totale pax

Sig.	**__GIGLIO FABIO_____**	**Conto n.**	**XX____**
Per conto	_____GIGLIO FABIO_____		
Arrivo	**___05/70/07___**	**Partenza**	**15/07/07__**

Camera n.	**202__**	**Persone n.**	**___3__**	**Adulti**	**_3**	**Bambini**	**_____**

X	**Breakfast**	X	**Lunch**	X	**Dinner**

Data		**O5/07/07**	**06/07/07**	**07/07/07**	**08/07/07**	**11/07/07**	**15/07/07**	
Camera e colazione								
Mezza pensione								
Pensione completa		X	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	
Ristorante	Room service							
	Breakfast		X	X	X	X	X	
	Lunch		X	X	X	X	X	
	Dinner	X	X	X	X	X		
	Extra							
Cantina		20,00			30,00	20,00		
Caffetteria-bar		1,50		10,00	5,00	10,00	10,00	
Garage								
Telefono								
Biancheria								
Spiaggia		5,00	10,00	10,00	10,00	10,00	5,00	
1° Totale		**€ 26,50**	**€ 210,00**	**€ 220,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**
Riporto			€ 26,50	€ 236,50	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2° Totale		**€ 26,50**	**€ 236,50**	**€ 256,50**	**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**	**€ 0,00**

Importo conto	**€ 2.206,50**
Caparra	**0,00**
Totale	**€ 2.206,50**

La ricevuta fiscale

Hotel Brighton ****	**RICEVUTA FISCALE N.** **152**
Via Liguria, 24	
20100 Milano	
Telefono: (+39) 02/536488	**Data** 15-07-2007
Fax: (+39) 02/536487	
e-mail: info@hotebrighton.com	Serie n. AX 1456/29
C.F e P.IVA 12547898745	

Natura, qualità e quantità dei servizi	**Importo**
N. 10 gg pensione completa per 3 pax	€ 2.000,00
Bar	€ 36,50
Cantina	€ 70,00
Spiaggia	€ 100,00
Totale corrispettivo (Iva inclusa)	**€ 2.206,50**

Annotazioni: _____

_____

_____

Sig.i	**GARDEN E.;CESARONI P.**			**Conto n.**	**XX____**
Per conto	_____SEVEN S.R.L._____				
Arrivo	**___07/70/07___**	**Partenza**	**10/07/07__**		
Camera n.	**204/206__**	**Persone n.**	**___2_**	**Adulti _2**	**Bambini _____**
X	**Breakfast**	**Lunch**		**Dinner**	

Data		**O7/07/07**	**08/07/07**	**09/07/07**	**10/07/07**			
Camera e colazione		X	140,00	140,00	140,00			
Mezza pensione								
Pensione completa								
Ristorante	Room service							
	Breakfast							
	Lunch							
	Dinner							
	Extra							
Cantina			40,00					
Caffetteria-bar			20,00					
Garage		10,00	10,00	10,00				
Telefono								
Biancheria								
Spiaggia								
1° Totale		**10,00**	**210,00**	**150,00**				
Riporto			220,00	230,00				
2° Totale		**10,00**	**230,00**	**380,00**				

Importo conto	**€ 380,00**
Caparra 150,00	**150,00**
Totale	**€ 230,00**

Hotel Brighton ****	**FATTURA N.** **52**
Via Liguria, 24	
20100 Milano	**Data** 10-07-20…
Telefono: (+39) 02/536488	
Fax: (+39) 02/536487	Serie n. AX 1456/27
e-mail: info@hotebrighton.com	
C.F e P.IVA 12547898745	

Spett.le Ditta Seven S.r.l.

Via dei Gigli, 15 37100 Verona (VR)

Partita IVA 00156248987

Natura, qualità e quantità dei servizi	**Importo**
N. 3 gg BB per 2 pax	€ 420,00
Bar	€ 20,00
Cantina	€ 40,00
Garage	€ 30,00

Imponibile	**Aliquota**	**IVA**	**Totale fattura**
€ 463,64	**10**	**€ 46,36**	**€ 510,00**

Il registro dei sospesi

Data	Agenzia/ditta	Nome cliente	N. Ric. F.	N. Fatt.	Importo conto	Totale pagato
11/07/07	ELIOTOUR	W VERONA (gruppo)		xxx	15.000,00	00,00

P.S.:
MANCANO
LE
RELATIVE
SCHEDINE
DI
NOTIFICA
E
MODELLO
ISTAT