

**Rezervasyon Onayı /
Reservation Confirmation**

Kimden / From: **Kime/ To:** EZGi TAŞYAPAR .
Şirket /Company: **Şirket /Company:** Ramada Plaza Istanbul City Center
Acenta / Agent: Akare Fuarçılık **Tel No.:** 90 0212 315 44 44/4426
Tel No.: **Tarih / Date.:**
E-Mail: ezgi.tasyapar@ramadaplazaistanbul.com

** Rezervasyon talebinizi aşağıda belirtilen detaylar doğrultusunda teyit etmekten memnuniyet duyuyoruz.
** Thank you very much for your kind interest shown in Ramada Plaza Istanbul City Center.

Misafir İsmi / Guest Name(s)

**Konfirmasyon No /
Confirmation Number :**

Geliş Tarihi / Arrival Date:

Geliş Saati / Arrival Time :

Ayrılış Tarihi / Departure :

Number of Rooms:

Oda Tipi / Room Type :

Number of Adult/Child:

Oda Ücreti / Room Rate : Single EUR 90.00.- Double EUR 100.00.-

Ödeme / Payment : Misafir Ödemeli/ Self Payment

İptal /Cancellation :

**** • Bu konfirmasyon formu ile misafirin odası garantilenmiştir. Ramada Plaza Istanbul City Center giriş gününe 7 gün kala saat 16:00'ya kadar iptal edilmeyen rezervasyonlarda ve misafirin otele giriş yapmadığı durumlarda 1 günlük konaklama bedelini rezervasyon talebini belirten acente/ misafir adına fatura edecektir.**

****•Regarding to this confirmation form the room will be held between the dates written above and guaranteed by the GUEST. In case of No Show , 7 nights room charge will be billed to the THE GUEST'S account. Free cancellation process is 4 pm one day prior to arrival date.**

Name of Card holder/ Kredi kartı sahibinin ismi:

Credit card no / Kredi kartı numarası:

Expiry date/ Son kullanım tarihi:

CVV code/ CVV kod:

Signature/İmza: