

MODULO DI CHECK IN

CASA MOBILE N°

SOGGIORNO DAL AL

Compilando il seguente form, indicando attentamente tutti i componenti della famiglia e le info richieste, ci aiuterete ad accelerare la procedura di check-in al momento del Vostro arrivo.

CAPO FAMIGLIA:

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
			Cap	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
			Rilasciato da	<input type="text"/>
			il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Tel. casa	<input type="text"/>	Tel. cell.	<input type="text"/>
			Rilasciato in	<input type="text"/>
	Mod.Auto	<input type="text"/>	Targa	<input type="text"/>
			e-mail	<input type="text"/>

ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO:

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	Rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
							in	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	Rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
							in	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	Rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
							in	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	Rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
							in	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
	Documento	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>	Rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
							in	<input type="text"/>

Confermo di aver letto l'informativa sulla Privacy.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento GDPR 2016/679.

Il modulo una volta scaricato e compilato può essere inviato tramite le due modalità a scelta:

fax : 0766 814092

e-mail : frontoffice@rivadeitarquini.it