

**MODELLO DI FATTURA PER STRUTTURE ALBERGHIERE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELL'OSPITE** |  | **N. RICEVUTA** |  |
| **INDIRIZZO** |  | **CAMERA N.** |  |
| **CITTÀ / STATO / CAP** |  | **CODICE SCONTO** |  |
| **TELEFONO** |  | **AZIENDA** |  |
| **E-MAIL** |  | **N. CONFERENZA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI ARRIVO** |  | **DATA DI PARTENZA** |  |
| **ORARIO DI ARRIVO** |  | **ORARIO DI PARTENZA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DI OSPITI** | **ADULTI** |  | **BAMBINI** |  |
| **CAMERE AGGIUNTIVE** | **OSPITE** |  | **CONFERENZA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI ADDEBITO** | **DESCRIZIONE** | **Q.TÀ** | **IMPORTO** | **TOTALE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **SUBTOTALE** |  |
| **NOME DELL'ADDETTO** |  |  | **IMPOSTA** |  |
|  |  |  | **TOTALE** |  |
| **FIRMA DELL'OSPITE** |  |  | **IMPORTO PAGATO** |  |
|  |  |  | **IMPORTO DOVUTO** |  |

NOME DELLA STRUTTURA

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA, CITTÀ, STATO E CAP

telefono: 321-456-7890 | e-mail: reservations@hotelname.com | web: hotelname.com

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**Qualsiasi articolo, modello o informazione sono forniti da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni, è pertanto strettamente a proprio rischio. |