

ÖN REZERVASYON TALEP FORMU

Firma Ünvanı	:	.....		
Yetkili Kişi	:	GSM No	:	.....
Firma Adresi	:	.....		
Telefon	:	Faks	:	.....
E-posta	:	T.C. Kimlik No	:	.....
Vergi Numarası	:	Vergi Dairesi	:	.....

1. O D A	OTEL ADI : .....				Tek Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		İki Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		Üç Kişilik Oda <input type="checkbox"/>	
	Adı Soyadı	Yurtdışı Seyahat Sigortası İçin Gerekli Poliçe Bilgileri			Tarih	Vize Talebi		Fuar Bileti		
		Pasaport No	TC No	Doğum Tarihi		Evet	Hayır	Evet	Hayır	
	1.			/ /	Giriş: / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.			/ /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			/ /	Çıkış: / /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tercih Edilen Havayolu : .....										

2. O D A	OTEL ADI : .....				Tek Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		İki Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		Üç Kişilik Oda <input type="checkbox"/>	
	Adı Soyadı	Yurtdışı Seyahat Sigortası İçin Gerekli Poliçe Bilgileri			Tarih	Vize Talebi		Fuar Bileti		
		Pasaport No	TC No	Doğum Tarihi		Evet	Hayır	Evet	Hayır	
	1.			/ /	Giriş: / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.			/ /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			/ /	Çıkış: / /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tercih Edilen Havayolu : .....										

3. O D A	OTEL ADI : .....				Tek Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		İki Kişilik Oda <input type="checkbox"/>		Üç Kişilik Oda <input type="checkbox"/>	
	Adı Soyadı	Yurtdışı Seyahat Sigortası İçin Gerekli Poliçe Bilgileri			Tarih	Vize Talebi		Fuar Bileti		
		Pasaport No	TC No	Doğum Tarihi		Evet	Hayır	Evet	Hayır	
	1.			/ /	Giriş: / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.			/ /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			/ /	Çıkış: / /		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tercih Edilen Havayolu : .....										

BİLGİ VE REZERVASYON

Telefon:0212 217 04 60 Faks:0212 217 60 62  
Web:www.itftur.com E-mail: info@itftur.com