

## 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: .. / .. / .. Çıkış: .. / .. / ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	.....	.....	.. / .. / ..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	.....	.....	.. / .. / ..		<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: .. / .. / .. Çıkış: .. / .. / ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	.....	.....	.. / .. / ..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	.....	.....	.. / .. / ..		<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: .. / .. / .. Çıkış: .. / .. / ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	.....	.....	.. / .. / ..		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	.....	.....	.. / .. / ..		<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