

# NOVOTEL

## KRAKÓW CITY WEST

OIGD 05-06.06.2025

Proszę wypełnić pismem drukowanym

Nazwisko i imię:

Nazwa i adres Firmy:

(w przypadku wystawienia  
proformy i/lub faktury VAT)

NIP:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Data przyjazdu:

(doba hotelowa od 16.00)

DD/MM/RR

Data wyjazdu:

(doba hotelowa do 12.00)

DD/MM/RR

Proszę o zaznaczenie standardu oraz typu pokoju:

POKÓJ NOVATION:

Jednoosobowy:  
440 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dwuosobowy:  
490 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

POKÓJ EXECUTIVE:

Jednoosobowy:  
520 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dwuosobowy:  
570 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

\*Powyższe ceny obowiązują do dnia 30.04.2025 roku. Po tej dacie dostępność będzie potwierdzana w zależności od dostępności oraz po cenie dnia. Po tym terminie brak możliwości bezkosztowej anulacji rezerwacji.

OPŁATA:

Proszę przesłać fakturę proforma na przedpłatę za cały pobyt w Hotelu

-Proszę o doliczenie parkingu (70 zł za dobę) w ilości:

Płatność na miejscu w Hotelu przy zameldowaniu

Dnia:

DD/MM/RR

Imię i Nazwisko:

(osoby dokonującej rezerwacji)

Proszę odesłać plik bezpośrednio do Hotelu, nie później niż do 30.04.2025

Na podany email: [h3407-sb@accor.com](mailto:h3407-sb@accor.com)

**NOVOTEL KRAKÓW CITY WEST**  
**ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków**  
**Tel.: +48 12 622 64 00, Fax: +48 12 622 64 33**

