|  |  |
| --- | --- |
| *ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ* *СКИДКИ НА ПРОЖИВАНИЕ**партнеру ТО Алеан* «Место для ввода текста.» №  |  **СОГЛАСОВАНО:**ФИО утверждающегоДолжность утверждающего |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ***Сотрудник Туристического агентства:*** |
| Наименование ТА: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО сотрудника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_ |
| Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 |
|  |

***Прошу предоставить скидку на проживание в Отеле сети Alean Family Resort Collection со следующими параметрами:***

|  |  |
| --- | --- |
| Место предоставления услуги (Отель) | Выберите отель |
| Дата (период) предоставления услуги  | Место для ввода даты. – Место для ввода даты.  |
| Информация о бронировании  |  |
| Комментарии для ДБУиО |  |

Список Потребителей услуги:

| № п/п | ФИО | Степень родства | Дата рождения |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |