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