AUTHORIZATION FORM

☐ **Avent INN Nevsky**
191036, St. Petersburg, Nevsky pr.87/2
Tel: +7 (812) 717 99 33
E-mail: booking@aventinn.com

☐ **Avent INN Vasilievsky**
199178, St. Petersburg, 17th line of V.I., 46A
Tel: +7 (812) 323 83 63
E-mail: bookingvo@aventinn.com

1. ИНФОРМАЦИЯ О ГОСТЕ / GUEST INFORMATION		
Фамилия / Last name		
Имя / First Name		
Отчество/Middle name		
Контактный телефон / Phone	Факс / Fax	E-mail

2. ТИП НОМЕРА / ROOM SELECTION	
☐ Стандарт одноместный/двухместный Standard single/double	☐ Комфорт одноместный/двухместный Comfort single/double
☐ Эконом одноместный Econom single	☐ Улучшенный одноместный/ двухместный Superior single/double
☐ Делюкс одноместный/двухместный Deluxe single/double	☐ Дополнительное место/Extra bed
Дополнительные пожелания / Other requirements ……	

3. СРОК ПРЕБЫВАНИЯ / LENGTH OF STAY	
Дата приезда / Arrival date _____/_____ /20__	Дата отъезда / Departure date _____/ _____ /20____

4. **ПРАВИЛА И СРОКИ ОТМЕНЫ РЕЗЕРВИРОВАНИЯ/CANCELLATION POLICY:**
Booking cancellation required 72 hours in advance. Otherwise, a charge of one night will be assessed. Отмена бронирования может быть произведена не позднее 72 часов до прибытия. В ином случае, оплата за первые сутки взимается в полном размере.

5. ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПЛАТЕ БАНКОВСКОЙ КАРТОЙ / PAYMENT DETAILS	
Cardholder's name	
Почтовый адрес / Mailing address:	
Тип карты /Card ☐ Visa; ☐ MasterCard	
Номер карты / Card number ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	CVV2/CVC2 ☐☐☐
Срок действия карты /Card expire date ☐☐ ☐☐	
Сумма (в рублях РФ) / Amount (in Russian rubles)	
Я, _____(Ф.И.О.), разрешаю списание данной суммы с моего карточного счета за данное бронирование / *I _____(name) agree to pay the reservation mentioned above and ask to charge this amount to my Credit card account.* *С правилами отмены резервирования ознакомлен/* *I confirm that I have read and agree with the terms of cancellation policy.* *Подпись держателя карты / Cardholder's signature……*	