



**MODULO DI RICHIESTA PRENOTAZIONE VACANZA
(o deposito nel circuito INTERVAL INTERNATIONAL)**

Dati Proprietario:

Primo Intestatario: Nome _____ Cognome _____
Via _____ Città _____ Provincia _____
CAP _____ Tel. _____ Cell. _____
Fax. _____ email _____ App.N. _____ Periodo _____

Secondo Intestatario: Nome _____ Cognome _____

**CON RIFERIMENTO AL PERIODO A ME INTESTATO SONO A COMUNICARE L'INTENZIONE
DI:**

- Utilizzare** la vacanza nella settimana di mia proprietà, dal _____ al _____
- Utilizzare** la vacanza nelle date dal _____ al _____ di cui ho già verificato la disponibilità.
- Depositare** il periodo alla INTERVAL INTERNATIONAL, per l'utilizzo del circuito scambi. (si prega di verificare prima la propria iscrizione e validità della tessera c/o Interval Int.- tel. Centralino 02.72.53.61)

**LA PRESENTE OPZIONE SI INTENDE DEFINITIVA SOLO AD AVVENUTO INCASSO DELLA
QUOTA DI UTILIZZO TRAMITE BONIFICO BANCARIO ENTRO E NON OLTRE I TERMINI
PUBBLICATI SUL SITO DEL CONSORZIO
(<http://consorzioilido.tripod.com>)**

Effettuare il bonifico a favore di:

Giammanco e Seno				
Banca Popolare di Vicenza - Filiale Venezia San Marco 157				
CIN	ABI	CAB	Account N.	BIC
M	05728	02003	560664	BPVIIT22157
IBAN: IT87 M057 2802 0031 5757 0560 664				
(Riportare nelle note la data di utilizzo e nome del Proprietario)				

**Provvedo ad allegare alla presente copia del pagamento della quota di utilizzo effettuato a favore di
"Giammanco e Seno" Per l'importo di € _____ (come da listino pubblicato sul sito del
consorzio).**

Siete pregati di compilare il modulo in tutte le sue parti e restituirlo (allegando copia del bonifico effettuato) via fax allo 041.526.34.31 oppure via mail a info@villelido.it tel. 041.526.71.23.

Il gestore non assume responsabilità per errori dovuti a ritardi, mancato invio o errata compilazione del presente modulo.

Data e Luogo

Firma

La quota di utilizzo, comprende servizi per 4 persone. La colazione non è inclusa, ed ha un costo di € 10 per persona per giorno.