**Bejelentőlap\***

**Szálláshely neve: Gandhi Közhasznú Nonprofit KFT.**

**Szoba száma:**

**\* Kérjük a Bejelentőlapot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

|  |  |
| --- | --- |
| Vezetéknév |  |
| Keresztnév |  |
| Anyja neve |  |
| Születési | hely |  |
| év |  |
| hó |  |
| nap |  |
| Lakóhely | irányítószám |  |
| település |  |
| utca, házszám |  |
| Állampolgárság |  |
| Adóazonosító jel, vagy „Személyi igazolvány szám” vagy „Útlevélszám„ vagy „Vezetői engedélyszám” (valamelyik okmány száma) |  |
| Érkezés időpontja |  |
| Távozás tervezett időpontja |  |
| Telefonszám/E-mail cím |  |
| Fizetés módja |  |

A szállásadó tulajdonát képző berendezési tárgyakért és azok állapotának megőrzéséért

anyagi felelősséget vállalok.

Kelt:

 ………………………………………………

 aláírás