

# La Casa di Cavour

Borgo Cavour N. 39 - Bardolino (VR) Fax 045/8019224

Cell. 347/0314205 - 329/6864621 - 339/4631020

www.avitabilebandb.it - E-MAIL : tuttoserivizi.verona@tiscali.it

**TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI AI FINI DELLA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA  
DEI DATI DEGLI OSPITI ALLA QUESTURA DI VERONA.**

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE (DA INVIARE VIA FAX ALLO 045/8019224)

I SOTTOSCRITTI SIGNORI:

**1)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**2)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**3)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**4)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**5)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**6)** DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  UOMO  DONNA  
NATO/A A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_) IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
E RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_  
 CARTA D'ID.,  PATENTE  PASSAP. N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA/O IL: \_\_\_\_\_  
DA \_\_\_\_\_ (STATO: \_\_\_\_\_)  
 TEL./  CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

Orario previsto di arrivo \_\_\_\_\_ (DA CONCORDARE CON LA PERSONA ADDETTA AL RICEVIMENTO)

Data \_\_\_\_\_ Sottoscrizione (chiara e leggibile)

1) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_