



SOCIETÀ ITALIANA DI ONCOLOGIA CHIRURGICA



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da compilare e inviare alla **Segreteria Organizzativa**

Kassiopea Group s.r.l. - Via G.Mameli, 65 - 09124 - Cagliari

Tel. 070/651242 - Fax 070/656263 - E-mail: antonellamurru@kassiopeagroup.com

entro e non oltre il 30 aprile 2008

Partecipante:

Nome

Cognome

Indirizzo

Cap Città Prov.

Telefono Fax

cell.

E.mail

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori)

Ragione sociale / Nome e Cognome

Indirizzo fiscale: Via

Cap Città Prov.

Partita Iva (Obbligatoria se esistente)

Codice Fiscale (Obbligatorio)

Desidero riservare Hotel 4 stelle 3 stelle

n. _____ camera/e doppia/e matrimoniale

n. _____ camera/e doppia/e ad uso singola

n. _____ camera/e doppia/e a due letti

n. _____ camera singola

n. _____ altro



