В ООО «Скандика»

Генеральному директору Шубину В.Е.

От:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью): |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Электронный адрес: |  |
| Серия, номер РФ паспорта: |  |
| Кем, когда выдан РФ паспорт: |  |
| Адрес регистрации: |  |

**ЗАЯВКА НА БРОНИРОВАНИЕ ТУРА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название тура:** |  Открытие Исландии + Гренландия, 11 дней  | **Дата начала:** | [ ]  07.08.2016 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип размещение в номере:** | [ ] двухместный |
| [ ]  место в двухместном номере (**поиск пары**) |
| [ ]  одноместный |
| [ ] трехместный |
| **Перелет в Рейкьявик:** | [ ]  СПб-Рейкьявик-СПб (с пересадками) бронь Скандики |
| [ ]  СПб-Рейкьявик-СПб своя бронь, время прилета в Рейкьявик **до** **16:00** |
| [ ]  Москва- Рейкьявик -Москва (с пересадками) бронь Скандики |
| [ ]  Москва- Рейкьявик -Москва своя бронь, время прилета в Рейкьявик **до** **16:00** |
| [ ]  другой город вылета/прилета (перелет самостоятельно) своя бронь: |
| город вылета | … | время прилета в Рейкьявик | **не позже 16:00** |

|  |
| --- |
| **Паспортные данные туристов:** |
| № | Фамилия(латинскими) | Имя(латинскими) | Дата рождения(дд/мм/гггг) | Серия номер загран. паспорта | Загран. паспорт действителен до(дд/мм/гггг) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Доп. услуги/ фамилия, имя (туриста) | 1. | 2. | 3. | 4. |
| **оформление визы исландский шенген** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **мед. страховка** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **1-й ряд в автобусе** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **2-й ряд в автобусе** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **снегоход на 1 чел-ка** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **доплата за delux room в отелях Budir, Stracta** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **полет над Ледниковым фьордом**  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **доплата за superior plus room в отеле Ilulissat Arctic Hotel 4\*** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **доп. ночь в отеле Smari Hotel Airport** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |