**Szállás a Duráczky Kollégiumban**

7400 Kaposvár, Somssich P. u. 8.

Az **első emelten** a férőhelyek száma és a szobák elosztása:

* 1 darab 4 ágyas szoba = 4 fő
* 6 darab 2 ágyas szoba = 12 fő
* 2 darab 3 ágyas szoba = 6 fő

A **második emeleten** a férőhelyek száma és a szobák elosztása:

* 1 darab 4 ágyas szoba = 4 fő
* 7 darab 2 ágyas szoba = 14 fő
* 5 darab 3 ágyas szoba = 15 fő (ezekben a szobákban egy nagy ágy található)

**Beköltözés: április 12. - 14:00 órától**

**Kiköltözés: április 14. – 09:00 órátó**l

**Számlázás és megrendelés címe:**

Kaposvári Tankerületi Központ SA1401

7400 Kaposvár, Szántó u. 5.

Adószám: 15835176-2-14

**Árak:**

5.500,Ft/fő/éj, illetve egyszemélyes elhelyezés esetén 9.000, Ft/fő/éj összegben állapítjuk meg. Az idegenforgalmi adó 18 év fellett fizetendő, melynek összege 400 Ft/fő/éj.

Megrendelő

Duráczky EGYMI Kollégium, 7400 Kaposvár, Somssich P. u. 8.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **18 év alatti fő/ név** | **18 év feletti/név** | **megjegyzés** |
| **2024. április 11.** | Fő:  Név: | Fő:  Név: |  |
| **2024. április 12.** | Fő:  Név: | Fő:  Név: |  |
| **2024. április 13.** | Fő:  Név: | Fő:  Név: |  |
| **összesen** | fő | fő |  |

A szobák elosztása miatt kérnénk név szerint feltüntetni a szállást igénylőket. Köszönjük.

Az átutalásos számla kiállításához megrendelő küldése szükséges.

**Számlázási név/cím:**

**Egyéb közlendő:**

dátum:

Megrendelő aláírása

A szállást igénybe vevők adatai személyek szerint kitöltve:

* név
* születési hely, idő
* lakcím
* személyi igazolvány szám.