PROPOSTA DI COMPRAVENDITA PACCHETTO TURISTICO

Modulo da utilizzare per adempiere alle disposizioni dell'art. 6 *(Forma del contratto di vendita di pacchetti turistici)* del D.Lgs.111 del 17.3.95 e da conservare a norma di legge.Il cliente ha diritto di ricevere copia del presentecontratto

Sentieri di Nuove Esperienze srl

Via A. Riboty, 22 - 00195 Roma
tel. 06.39725998-99 - fax 06.397.259.97
e-mail nuove_esperienze@iol.it
P.IVA 01311591000 - C.F. 04838900589
C.C.I.A.A. 465721 Roma - Trib. Roma 5499/80

Denominazione ed indirizzio dell'AdV.....
.....
CAP.....**citta'**.....**Prov**.....
Email.....**Licenza**.....
Polizza RC.....**Compagnia Assic**.....

Contraente:

COGNOME e NOME _____
NAZIONALITA'_____ N° PASSAPORTO _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ DATA DI NASCITA*_____

RIFERIMENTI PRATICA:
OPERATORE ADV _____
N PRATICA ADV _____
OPERATORE T.O._____
N° PRATICA T.O _____.

in nome e per conto proprio, oltre che in nome e per conto delle persone appresso elencate:

COGNOME e NOME _____
NAZIONALITA'_____ N° PASSAPORTO _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ DATA DI NASCITA*_____

COGNOME e NOME _____
NAZIONALITA'_____ N° PASSAPORTO _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ DATA DI NASCITA*_____

COGNOME e NOME _____
NAZIONALITA'_____ N° PASSAPORTO _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ DATA DI NASCITA*_____

COGNOME e NOME _____
NAZIONALITA'_____ N° PASSAPORTO _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ DATA DI NASCITA*_____

(*) solo per minorenni o maggiori di 85 anni

Si comunica che l'Organizzatore .....ha confermato la stipulazione del contratto avente ad oggetto il Seguente:

☐ **Pacchetto Turistico** **Servizio Turistico:** ☐

☐ **Catalogo** ..... Edizione ..... pag. .....
Cod. pren. elett. ..... Denominazione Pacchetto/Servizio ……..
Destinazione/itinerario ..... .Durata giorni ……..... notti ……..... dal ..... al .....
partenza da ..... ritorno a ..... Richieste particolari .....

☐ **Fuori Catalogo**

☐ **Viaggio su misura** come da programma richiesto dal cliente (qui allegato)

SERVIZI RICHIESTI	€ per persona	N°	Totale
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
POLIZZE FACOLTATIVE			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		TOTALE €	_____

I° Acconto € _____
Versato il _____
II° Acconto € _____
Versato il _____
Saldo € _____
Da versare il _____

DOCUMENTI NECESSARI*:
Passaporto
C.I.
Visto
Vaccinazioni e profilassi
.....
.(*) solo per cittadini U.E.

La presente comunicazione di conferma non comprende i servizi appresso indicati:

.....

Il contratto è disciplinato dalle condizioni precedentemente sottoscritte, nonché dai depliant, opuscoli e qualsivoglia altra documentazione illustrativa del pacchetto turistico fin qui fornita. Il contratto è altresì disciplinato dalla CCV ratificata e resa esecutiva con L. 27/12/1977 N. 1084 nonché dal Decreto Legislativo n. 111 del 17.3.95 di attuazione della Direttiva CEE/90/314.Nel caso di annullamento per motivi non imputabili all'organizzatore di un pacchetto turistico costruito conformemente alle specifiche e personali indicazioni del cliente (viaggio su misura), questi sarà tenuto a rimborsare le eventuali spese sostenute per l'espletamento dell'incarico.

……il……

Firma del Cliente ……
(per ricevuta della presente conferma)

Timbro e firma ……
L'AGENZIA VENDITRICE