

|  |
| --- |
| **CENA DE GALA** |

**ROGAMOS REMITAN POR E-MAIL A:**

[xxvrne-ixcie@viajestransvia.com](mailto:xxvrne-ixcie@viajestransvia.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **RESTAURANTE** | **PRECIO** |
| Restaurante Aldebarán | 50 €/Persona |
|  | |

Las reservas se confirmarán recibido el pago y la copia de la transferencia.

**DATOS PERSONALES:**

**Nombre:** …………………………………………………………………………………

**Apellidos:** ………………………………………………………………………………

**NIF/Pasaporte:** …………………………………………………………………………

**Teléfono de contacto:** ……………...…………………………………………………….

**E-mail:** …………………………………………………………………………………

Si procede, por favor indique los nombres de los acompañantes.

**Nombre y apellidos del acompañante:** ...……………………………………………….

**DATOS DE LA CENA:**

Por favor, indique con una “X" la preferencia por el plato principal:

□Carne □Pescado □Vegetariano

Del mismo modo, indique si padece alguna intolerancia médica a comidas y/o alergias. Si es así indique sus necesidades. En caso de no indicarlo con antelación no podemos garantizar una correcta prestación.

□Sí □No Tipo: ………………………………………………………

**DATOS DE LA FACTURACIÓN**:

Si necesita factura, especifique los datos fiscales de la empresa o institución a la que debe facturarse:\*

**Nombre:** ………………………………………………………………………………….

**Dirección:** ………………………………………………………………………………..

**Ciudad:** ..............................................................................................................................

**C.P.:** ………………………………………………………………………………………

**C.I.F.:** …………………………………………………………………………………….

\*La factura se entregará a los asistentes en el momento del pago.

Por favor, indique la cantidad total a abonar: **\_\_\_\_ €**

**FORMA DE PAGO:**

Transferencia:\*

Titular: Viajes Transvía.

Concepto: RNE-CIE - Inicial(es) y primer apellido.

Banco: SabadellCAM.

IBAN: ES14 0081 5228 2900 0125 4535.

SWIFT: BSAB ESBB.

\*Imprescindible enviar copia de la transferencia realizada a la siguiente dirección de correo electrónico: [xxvrne-ixcie@viajestransvia.com](mailto:xxvrne-ixcie@viajestransvia.com). Asunto: RNE-CIE - Inicial(es) y primer apellido (e.g., RNE-CIE - J. F. García.).

**CONTACTO:**



VIAJES TRANSVÍA

Calle San Fernando, 5.

03002 Alicante

CIF: B-46178364

Tel: 965 14 39 50

E-mail: [xxvrne-ixcie@viajestransvia.com](mailto:xxvrne-ixcie@viajestransvia.com)