

Prenotazione “PRANZO/CENA INSIEME”

data

Cognome e Nome di chi prenota: tel/cel:

Famigliare / amico di

PRENOTA

Per il giorno : PRANZO CENA

N° di persone

Nome/Cognome	Allergie/intolleranze

Inviare la richiesta almeno 7 giorni prima del servizio richiesto!

Whatsapp: 371 435 6182

info@infermeriasancarlo.com

Le invieremo una conferma della sua prenotazione! Grazie!

Sezione ad uso interno

saletta:

avvisata cucina in data:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Note:

.....

.....

.....

Riassunto

Quantità di persone (oltre all'ospite):.....