

**IL CONTRAENTE:**

COGNOME/NOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP

CITT.

TELEFONO

ALTRI DATI

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

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

TELEFONO

conferisce mandato alla SoHo, a ci sostituita dall intestata Agenzia di Viaggi per stipulare contratto avente ad oggetto il pacchetto turistico, viaggio organizzato o singoli servizi turistici, come da descrizione che segue:

TOT. PASSEGGERI

ADULTI

CHILD

INFANT

OPERATORE DELL AGENZIA

CONTATTO FORNITORE

 FATTURA

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata a: \_\_\_\_\_

 NOTA DI CREDITO

indirizzo: \_\_\_\_\_

A RETTIFICA FATTURA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**TIPO DI VIAGGIO:**  PACCHETTO  CROCIERA  SOLO VOLO  SOLO SOGGIORNO  TOUR  AUTONOLEGGIO  ALTRO \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE

DAL

AL

NOTTI

CON PARTENZA DA

SISTEMAZIONE

TRATTAMENTO

TRASPORTI

ALTRI SERVIZI

ORGANIZZATORE/FORNITORE

CATALOGO/ALTRO DOCUMENTO

PAG.

COD. PRODOTTO

COD. FILE

FORMALIT. NECESSARIE PER IL VIAGGIO:

 CARTA D IDENTIT.

 PASSAPORTO

 VISTO

 VACCINAZIONE

ASSICURAZIONI FACOLTATIVE (indicare la compagnia e il tipo di polizza) \_\_\_\_\_

QUOTA BASE

 x N<sub>i</sub>


e

Servizi extraUE non imponibili IVA art. 74 ter D.P.R. 633/72

SUPPLEMENTI

 x N<sub>i</sub>


e

 Servizi UE IVA non esposta art. 74 ter D.P.R. 633/72  
Operazioni assoggettate ad IVA esenti da Bollo

ALTRI SERVIZI

 x N<sub>i</sub>


e

RIDUZIONI

 x N<sub>i</sub>


e

QUOTE D ISCRIZIONE

 x N<sub>i</sub>


e

TOTALE DOCUMENTO

e

La fattura non costituisce titolo per detrazione dell imposta

CONDIZIONI/ALTRE VOCI

IMPORTO TOTALE

e

ACCONTO

Firma di chi riceve l acconto

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**
 CONTANTE

 ASSEGNI

 BONIFICO

 CARTA CREDITO

TIPO: \_\_\_\_\_

SCADENZA: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_

SALDO

Firma di chi riceve il saldo

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE:** Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra od eventualmente di cui all allegato elenco:

- di aver acquisito piena conoscenza delle condizioni, che conseguentemente accetta, riportate nel presente contratto di viaggio, nel patto chiaro, nei cataloghi, opuscoli, pieghevoli, nonch in qualsivoglia altra documentazione fornitagli in ordine al pacchetto turistico, al viaggio o soggiorno organizzato, ovvero ai singoli servizi;
- di dare atto che tutte le informazioni previste dalla C.C.V., dalla direttiva CEE 314/90 e dal decreto legislativo 111/95 gli sono state ritualmente fornite, fatte salve quelle previste dagli artt. 7-8 del citato decreto, che gli verranno trasmesse prima della partenza unitamente ai titoli di viaggio.

Li, \_\_\_\_\_

Firma del contraente

(in nome proprio oltre che in nome e per conto delle persone di cui sopra, ed eventualmente di cui all allegato elenco)

Firma del genitore

(per i minorenni)

**IL CONTRAENTE:**

COGNOME/NOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CAP

CITT.

TELEFONO

ALTRI DATI

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

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO	TELEFONO

conferisce mandato alla SoHo, a ci sostituita dall intestata Agenzia di Viaggi per stipulare contratto avente ad oggetto il pacchetto turistico, viaggio organizzato o singoli servizi turistici, come da descrizione che segue:

TOT. PASSEGGERI	ADULTI	CHILD	INFANT	OPERATORE DELL AGENZIA	CONTATTO FORNITORE
-----------------	--------	-------	--------	------------------------	--------------------

FATTURA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestata a: \_\_\_\_\_

NOTA DI CREDITO indirizzo: \_\_\_\_\_

A RETTIFICA FATTURA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**TIPO DI VIAGGIO:**  PACCHETTO  CROCIERA  SOLO VOLO  SOLO SOGGIORNO  TOUR  AUTONOLEGGIO  ALTRO \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ NOTTI \_\_\_\_\_ CON PARTENZA DA \_\_\_\_\_

SISTEMAZIONE \_\_\_\_\_ TRATTAMENTO \_\_\_\_\_ TRASPORTI \_\_\_\_\_ ALTRI SERVIZI \_\_\_\_\_

ORGANIZZATORE/FORNITORE \_\_\_\_\_ CATALOGO/ALTRO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ PAG. \_\_\_\_\_ COD. PRODOTTO \_\_\_\_\_ COD. FILE \_\_\_\_\_

FORMALIT. NECESSARIE PER IL VIAGGIO:  CARTA D IDENTIT.  PASSAPORTO  VISTO  VACCINAZIONE \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONI FACOLTATIVE (indicare la compagnia e il tipo di polizza) \_\_\_\_\_

QUOTA BASE		x N <sub>i</sub>		e		Servizi extraUE non imponibili IVA art. 74 ter D.P.R. 633/72
SUPPLEMENTI		x N <sub>i</sub>		e		Servizi UE IVA non esposta art. 74 ter D.P.R. 633/72 Operazioni assoggettate ad IVA esenti da Bollo
ALTRI SERVIZI		x N <sub>i</sub>		e		
RIDUZIONI		x N <sub>i</sub>		e		
QUOTE D ISCRIZIONE		x N <sub>i</sub>		e		
TOTALE DOCUMENTO					e	La fattura non costituisce titolo per detrazione dell imposta

CONDIZIONI/ALTRE VOCI \_\_\_\_\_ IMPORTO TOTALE \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

ACCONTO \_\_\_\_\_

SALDO \_\_\_\_\_

Firma di chi riceve l acconto

Firma di chi riceve il saldo

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

CONTANTE  ASSEGNI  BONIFICO  CARTA CREDITO TIPO: \_\_\_\_\_ SCADENZA: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL CLIENTE:** Il sottoscritto dichiara, anche a nome e per conto delle persone di cui sopra od eventualmente di cui all allegato elenco:

a) di aver acquisito piena conoscenza delle condizioni, che conseguentemente accetta, riportate nel presente contratto di viaggio, nel patto chiaro, nei cataloghi, opuscoli, pieghevoli, nonch in qualsivoglia altra documentazione fornitagli in ordine al pacchetto turistico, al viaggio o soggiorno organizzato, ovvero ai singoli servizi;

b) di dare atto che tutte le informazioni previste dalla C.C.V., dalla direttiva CEE 314/90 e dal decreto legislativo 111/95 gli sono state ritualmente fornite, fatte salve quelle previste dagli artt. 7-8 del citato decreto, che gli verranno trasmesse prima della partenza unitamente ai titoli di viaggio.

Li, \_\_\_\_\_ Firma del contraente \_\_\_\_\_  
(in nome proprio oltre che in nome e per conto delle persone di cui sopra, ed eventualmente di cui all allegato elenco)

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(per i minorenni)