



Data di ingresso a Cuba:	Data di uscita da Cuba:
---------------------------------	--------------------------------

DATI PER LA FATTURAZIONE (Tutti i dati sono obbligatori)

Cognome e Nome / Ragione Sociale

Indirizzo di Residenza (Via/Piazza – N. Civico – Cap – Paese – Provincia)

Codice Fiscale / Partita Iva

Contatto telefonico

Indirizzo mail

DATI PASSEGGERI

PASSEGGERO N. 1		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

PASSEGGERO N. 2		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

PASSEGGERO N. 3		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

DATA: __ / __ / ____ FIRMA: _____

DATI PASSEGGERI (compreso intestatario nel caso partisse)

PASSEGGERO N. 4		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

PASSEGGERO N. 5		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

PASSEGGERO N. 6		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

PASSEGGERO N. 7		
Cognome:		Nome:
Data di nascita __/__/____	N. passaporto	Nazionalità

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto così come riportate nel sito www.covex.it da intendersi ivi integralmente trascritte, e di accettare pienamente le stesse e di essere stato informato ex art. 13 del regolamento UE 2016/679 ed ai sensi della normativa nazionale sulla privacy e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla suddetta informativa.

Nome e cognome _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. , dichiaro di aver letto attentamente e di approvare specificatamente i seguenti articoli delle condizioni generali di contratto così come riportate nel sito www.covex.it : Art. 3 Corrispettivi; Art. 4 Fatturazione e termini di pagamento; Art. 5 Obblighi e limitazioni di responsabilità di COVEX; Art.8 Termini di resa ; Art. 10 Riconsegna dei documenti; Art.11 Limiti di responsabilità in dipendenza dell'operato di terzi; Art.12 Impossibilità di assolvimento dei compiti per cause di forza maggiore; Art. 13 Disposizioni finali; Art.14 Foro competente.

Nome e cognome _____ Firma _____