**BEJELENTŐLAP**

A PE ZEK kollégiumi szálláshelyének igénybevételéhez.

 8900 Zalaegerszeg, Gasparich u. 18/A

92/509-904

|  |
| --- |
| Szálláshely tölti ki |
| Szoba száma |  |
| Távozás időpontja |  |
| Kibocsátott számla sorszáma |  |
| Beszedett idegenforgalmi adó összege (Ft) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nyilvántartásba vétel száma: |  |

 ………………….……………….. …………………

Szállásadó megbízottjának aláírása Kollégiumvezető

 aláírása

**BEJELENTŐLAP**

A PE ZEK kollégiumi szálláshelyének igénybevételéhez.

 8900 Zalaegerszeg, Gasparich u. 18/A

92/509-904

|  |
| --- |
| Bejelentkező adatai |
| Név (születési név) |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Állampolgárság |  |
| Személyazonosításra alkalmas okmány száma (személyazonosító igazolvány, vezetői engedély, útlevél) |  |
| Diákigazolvány száma, érvényességi ideje, oktatási intézmény megnevezése |  |
| Érkezés időpontja |  |
| Távozás várható időpontja |  |
| Elérhetőség (telefonszám, e-mail) |  |
| Fizetési mód (készpénz, utalás) |  |
| Számlázási cím, ha eltér a bejelentő adataitól |  |
| A kollégium házirendjére, a Környezet Irányítási Rendszerre, valamint a PE tűz- és vagyonvédelemre vonatkozó szabályokat megismertem és elfogadtam. |
| Dátum |  |
| Vendég aláírása |  |

Az adatok hitelességét igazolom: …………………………..

 Szállásadó megbízottjának aláírása