Приложение № 2

к агентскому договору

№ \_\_\_/20\_\_-А от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заявка на туристский продукт ООО «АСТРЕЯ-тур»**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Агент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/Факс (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/ICQ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Менеджер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Страна |  |
| Программа пребывания |  |
| Маршрут |  |
| Дата начала путешествия |  |
| Дата окончания путешествия |  |
| Отель, категория (название) |  |
| Вид размещения |  |
| Вид питания |  |
| Вид транспорта |  |
| Рейс |  |
| Необходимость оформления визы |  |
| Необходимость оформления обязательной медицинской страховки |  |
| Необходимость иного страхования |  |
| Экскурсионная программа |  |
| Экскурсовод |  |
| Гид-переводчик |  |
| Инструктор-проводник |  |
| Дополнительные услуги |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, Имя, Отчество Туриста | Дата рождения | Номер заграничного паспорта |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Форма оплаты:

Информация о внесенном авансе:

Примечание:

Полную оплату гарантируем.

Уполномоченное лицо Агента:

Туроператор Агент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/