

<input type="checkbox"/> - DS. KRAKOWIAK <input type="checkbox"/> - DS. ZA KOLUMNAMI NR POKOJU: _____	<i>KARTA OPISU POKOJU</i>
OPIS USTEREK, BRAKÓW, INNYCH USZKODZEŃ DATA I PODPIS MIESZKAŃCA
KARTĘ NALEŻY DOSTARCZYĆ NA RECEPCJĘ DO 5-U DNI OD ZAKWATEROWANIA	
<input type="checkbox"/> - DS. KRAKOWIAK <input type="checkbox"/> - DS. ZA KOLUMNAMI NR POKOJU: _____	<i>KARTA OPISU POKOJU</i>
OPIS USTEREK, BRAKÓW, INNYCH USZKODZEŃ DATA I PODPIS MIESZKAŃCA
KARTĘ NALEŻY DOSTARCZYĆ NA RECEPCJĘ DO 5-U DNI OD ZAKWATEROWANIA	