

# Todistus alaikäisen majoittumista varten

## Todistan, että

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Saa luvallani majoittua: Uumen Hotel | Finlayson, Finlaysoninkatu 5, 33210 Tampere

Ajankohtana: \_\_\_\_\_

Varausnumero: \_\_\_\_\_

## Huoltaja

Nimi: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

**Huoltajana kannan vastuun todistukseen nimetystä alaikäisestä henkilöstä ja hänen toiminnastaan riippumatta siitä majoitunko hotellissa itse.**

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä: \_\_\_\_\_

Tämä todistus tulee toimittaa ennen majoituksen ajankohtaa allekirjoitettuna osoitteeseen [info@uumenhotels.fi](mailto:info@uumenhotels.fi)