**Sonskyn Gastehuis**

(Voltooi asseblief die vorm)

Van: Voorletters:

Noemnaam:

Adres:

Posadres: Woonadres:

Dorp/Stad: Kode:

Aankoms en vertrek:

* Datum van aankoms:
* Datum van vertrek:

Hoe het u die toestand van die kamers gevind? Uitstekend / Bevredigend / Swak

Doel van besoek:

* Besigheid
* Vakansie

Was u tevrede met die diens? (Ja/Nee)

GENIET U VERBLYF!