

RESERVA N° _____

Fecha Ingreso: ___/___/___ **Fecha Partida:** ___/___/___ **N° noches:** ___

Tipo de Alojamiento: _____ **TIPO DE CAMA:** MATRIMONIAL _____ INDIVIDUAL: _____

1 - Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ **Nacionalidad:** _____

Tipo y N° de Documento: _____

CUIL / CUIT de facturación _____

Dirección: _____ **Localidad:** _____

Ocupación: _____ **Celular** _____

E-mail: _____

ACOMPAÑANTES

APELLIDO y Nombre	DOCUMENTO	FEC.NAC.
2.- _____		
3.- _____		
4.- _____		
5.- _____		

+ Menor de 2 años: _____

OTROS DATOS:

Hora estimada de arribo al Hotel: _____

Vehículo: _____ **Patente:** _____

Procedencia: _____ **Destino:** _____

Alguna Dieta Especial para alguno de los integrantes? : _____

Alguna fecha de celebración durante su estadía??? _____

En caso de emergencia, contactar a: _____

Cómo nos conoció: _____ **Sitio web:** _____

Observaciones: _____

Agradecemos su colaboración, facilitando así su ingreso