

SOLICITUD DE RESERVA DE HOTEL



			
Nombre/Name:		Apellido/Last Name:	
Dirección/Address:			
Ciudad/City:		País/Country:	
Teléfono/ Phone:	Fax:	Correo electrónico/E-Mail:	
Deadline: xxxxx			
Hotel Novotel (****) Av. Américo Vespucio Norte 1630 (+56) 2 2499 2200 Tarifa de Habitación Single \$ 82.000 + IVA Tarifa de Habitación Doble \$ 92.000 + IVA (Incluye desayuno)			
<ul style="list-style-type: none"> No se cobrará el impuesto IVA (19%) a los pasajeros extranjeros que acrediten dicha condición con su pasaporte y tarjeta de Ingreso al país y cancelando su cuenta en Dólares efectivo o tarjetas de Crédito. Tarifa cotizada en pesos chilenos, queda sujeta al tipo de cambio de dólar del momento del Hotel. 			
Enviar formulario a: <ul style="list-style-type: none"> Departamento de Reservas: h5233-re@accor.com Laura Soto: Laura.soto@accor.com Maria Inés Céspedes: h5233-sm@accor.com 			
Fecha de llegada al país: Date of arrival:		Nº de vuelo: Flight Nº:	
Fecha de salida del país Date of departure:		Nº de vuelo: Flight Nº:	
Autorizo el uso de la siguiente tarjeta de crédito a fin de garantizar mi reserva de hotel / I authorize the use of my credit card to guarantee my hotel reservation:			
American Express <input type="checkbox"/>	Master Card <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/>	Otra/Other <input type="checkbox"/>
Nº de tarjeta de crédito/Credit card Nº:			
Fecha de vencimiento: Date of expiration:			
 Hospedaje de Mascotas 			
Nombre:		Raza:	
Tamaño:		Peso:	
 Hospedaje de Mascotas 			
Nombre:		Raza:	
Tamaño:		Peso:	