

TRYP MACARENA

T. 954375800 Fax 954381803

San Juan de la Ribera, 2 41009 Sevilla

reservas.tryp.macarena@solmelia.com

SOLICITUD DE RESERVA

IV JORNADAS ANDALUZAS "ACTUACION DEL TCE / AUX .DE ENFERMERIA EN LOS PROCESOS QUIRURGICOS".

(14-15 Octubre 2010)

Nº reserva: 592 .129

Nombre/Name _____ Apellidos/Last Name _____

Empresa/Company _____

Dirección/Adress _____

CP/Zip Code _____ Ciudad/Pais_City/Country _____

Telefono/ Telephone _____ Fax _____

E-mail _____

Fecha de llegada/Arrival date _____

Fecha de Salida/Departure date _____

TIPO DE HABITACION/ROOM TYPE

<u>CATEGORIA/ROOM CATEGORY</u>	<u>TARIFA/RATE</u>	<u>NºHABITACIONES/ Nº OF ROOMS</u>
Habit. Doble con Desayuno	75,00€	
Habit. Doble de uso individ con Desayuno	67,00€	
Habit. Triple con Desayuno	103,00€	

OBSERVACIONES/COMMENTS _____

FORMA DE PAGO PARA GARANTIZAR LA RESERVA/FORM OF PAYMENT TO GUARANTEE THE RESERVATION

Tarjeta crédito/Credit card _____ Visa _____ Amex _____ Masterd Card _____ Dinners Club _____

Nº Tarjeta/Number _____ Fecha de caducidad/ Expiration Date _____/_____

Transferencia Bancaria/Bank Transfer :

BBVA

0182 4899 18 0200721114

IBAN: ES90

BIC/SWIT BBVAESMXXX

Fecha límite de reserva/Reservation cut-off date _____

Política de Cancelación/Cancellation policy:

Hasta 15 días antes de la llegada se facturará directamente en la tarjeta de crédito una noche como gasto de cancelación

Entre 14 y 18 días se facturarán dos noches directamente en la tarjeta de crédito del cliente como gasto de cancelación

Menos de 7 días se facturarán el total de noches reservadas directamente en la tarjeta de crédito del cliente como gasto de cancelación

NO SHOW:

En caso de NO SHOW el hotel está autorizado a cargar la totalidad correspondiente a habitación/Desayuno por toda la estancia

Firma y Nombre/Signature y Name _____ Fecha/ Date _____