

FORMULARIO RESERVAS

ID

Para: Hotel Melia Avenida America
Aten: Departamento de Reservas
Tel: 0034 91 423 24 08
Fax: 0034 91 320 14 40
E-mail: inmaculada.peralta@hotelavenidaamerica.com
Contacto: Inmaculada Peralta

Nombre _____ **Apellido** _____
Empresa _____
Dirección _____
C.P. _____ **Ciudad** _____
Teléfono _____ **Fax** _____
Email _____

Fecha Llegada	_____	Fecha Salida	_____
----------------------	-------	---------------------	-------

CATEGORIA	Precio/Noche	Nº de Hab a reservar
Standard DUI	105 €	_____
Standard Doble	120 €	_____

Condiciones: 10% IVA incluido / Desayuno Buffet Incluido / WIFI Incluido

Observaciones: _____

FORMA DE PAGO para Garantizar la Reserva:

Tarjeta Crédito: Visa Amex Master Card Dinners Club

Nº de Tarjeta _____ Fecha Caducidad ____/____
 CVV/CVC/CID _____ (últimos tres dígitos reverso VISA/MC o 4 últimos dígitos reverso AMEX)

Transferencia Bancaria: _____ (Incluir los datos)_____

Importante:

- ✓ Todas las reservas han de ser garantizadas mediante tarjeta de crédito y fecha de caducidad
- ✓ Cancelación: hasta 48 horas antes del día de llegada sin cargo. Cancelación entre 48 horas y 24 hrs. se aplicara como gastos una noche en alojamiento y desayuno. Check in después de 1p.m & check out a las 12 p.m.
- ✓ En caso de no-show el hotel está autorizado a cargar la totalidad correspondiente a habitación/desayuno por toda la estancia

Para completar por el hotel:

Confirmado por: _____ Fecha: _____

Número de confirmación: _____

Le deseamos una Feliz Estancia

Reciba un cordial saludo,
Departamento de Reservas.