

Nombre/Name _____ Apellidos/Last Name _____
Empresa/Company _____
Dirección/Address _____
Código Postal/Zip Code _____ Ciudad/País -City/Country _____
Teléfono/Telephone _____ Fax _____
E-mail _____

Fecha de Llegada /Arrival date _____ Fecha de salida/Departure Date _____

TIPO DE HABITACIÓN/ROOM TYPE

CATEGORIA/Room Category	PRECIO POR DIA DAILY RATE	Nº de habitaciones Number of bedrooms
Classic Doble * /Double	135 €	
Classic Uso Individual/Single use	120 €	
Premium Doble * /Double	165 €	
Premium Uso Individual/ Single use	150 €	

Desayuno incluido/Breakfast included. VAT 7%, not included

* Compartido con : Nombre _____ Apellidos _____
* Shared with : Name _____ Last Name _____

OBSERVACIONES/COMMENTS _____

FORMA DE PAGO para Garantizar la Reserva/FORM OF PAYMENT to Guarantee the Reservation

Tarjeta de Crédito/Credit Card Visa _____ Amex _____ Master Card _____ Dinners Club _____

Nº de Tarjeta/Number _____ Fecha Caducidad/Expiration Date ____/____
CVV/CVC/CID _____ (last three digits back VISA/MC or 4 digits front top AMEX)

Transferencia Bancaria/Bank Transfer _____ (Incluir los datos) _____

Otros/Others _____

NECESITO TRANSFER AEROPUERTO/HOTEL

Si No

Need transfer from the Airport to the Hotel

Yes No

NECESITO TRANSFER HOTEL/AEROPUERTO

Si No

Need transfer from the Hotel to the Airport

Yes No

PRECIO/Rate APT – HOTEL 95,00 € (IVA Incluido/VAT included)
HOTEL – APT 90,00 € (IVA Incluido/VAT included)

INFORMACION DE VUELO/Flight Information

Llegada/Arrival Time _____ Salida/Departure Time _____
Compañía/Airline _____ Compañía/Airline _____
Nº Vuelo/Flight Number _____ Nº Vuelo/Flight Number _____

Fecha Límite Reserva/Reservation Cut-off date **June 11st, 2010**

Políticas de cancelación/Cancellation policy

Hasta 72 hrs antes de la llegada sin penalidad/ Until 72 hrs before arrival without penalty

Dentro de las 72 hrs antes de la llegada se penalizará con el total de estancia/Within 72 hrs before arrival the total stay, including breakfast, will be charged.

No-show

En caso de no-show el hotel está autorizado a cargar la totalidad correspondiente a habitación/desayuno por toda la estancia

In the case of No-shows the hotel is authorised to charge the full amount corresponding to guest rooms and breakfast

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

Por favor envíe este documento por fax o e-mail al departamento de reservas/Please send by fax or e-mail to _____

Tfl.Reservas/Reservation phone number +34 91 5713311 Fax: +34 91 5675166

Email reservas: reservas.grupos@hotelmeliacastilla.com