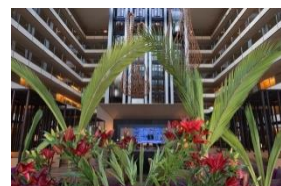


FORMULARIO DE RESERVA HOTELERA Cono Sur – Julio 2019



Habitaciones Deluxe	
Single	USD 179 + IVA
Double	USD 191 + IVA

- Las habitaciones “Deluxe” incluyen desayuno en el restaurant El Faro.
- La propuesta incluye el acceso sin cargo a nuestro Hilton Fitness: piscina climatizada, solárium, sauna, lockers y vestuarios.
- Las tarifas cotizadas son por habitación por noche sujetos a disponibilidad, al momento de ser solicitada.
- A todas las tarifas de habitaciones hay que agregarle el IVA (21%).
- En caso de solicitar una cama extra, la misma tiene un costo de USD 50.00 + IVA (21%).

Horario de Check in: 15.00 Hs **Horario de Check out:** 12.00 Hs

Importante:

En caso de utilizar las habitaciones como sala, le solicitamos tenga a bien informarlo por anticipado. Las tarifas se verán afectadas de acuerdo al servicio contratado.

Las reservas de habitaciones no permiten el acceso de personas que no se encuentren registradas, ni la contratación de servicios de Alimentos y Bebidas a través del departamento de Banquetes

Este formulario sirve como solicitud de reserva. La tarjeta de crédito solo será utilizada en caso de No Show o cancelación fuera de término y no como forma de pago.

Le agradeceremos completar el siguiente formulario con los datos de una tarjeta de crédito que garantizará la presente reserva.

Política de Cancelación:

- A partir de realizada la reserva y hasta las 72.00 hs previas a la llegada no se cobrará costo alguno por cancelación.
- Las reservas canceladas dentro de las 72.00 hs previas a la llegada se cobrará una noche como penalidad.
- En caso de NO SHOW se cobrará el 100% de la estadía como penalidad.

Nombre del Huésped	Categoría de Habitación	Tipo de Habitación	Preferencia
		2 Double Beds <input type="checkbox"/> 1 Queen Size Bed <input type="checkbox"/>	Fumador <input type="checkbox"/> No fumador <input type="checkbox"/>

Tarjeta de Crédito: American Express Visa Master Card Diners

Titular de la Tarjeta de Crédito: _____ (Como aparece en la tarjeta)

Tarjeta de Crédito Nº: _____ Fecha Vto: ____/____/____

Firma del titular de la tarjeta: _____

Información General

Teléfono #: [____] _____ Fax #: [____] _____

E-Mail : _____

Fecha de arribo (día/mes/año): ____/____/____ Fecha de Salida (día/mes/año): ____/____/____

Número de socio Hilton HHonors: _____

Enviar por este formulario, a las siguientes direcciones de e-mail:
reservations.buenosaires@hilton.com