

MENSAJE FAX

FECHA/DATE:

PARA/TO: **DPTO. RESERVAS**

FAX: **96 521.69.45**

Nº págs. (incluida ésta) **1**

REFERENCIA: **Reserva Congreso Astronomía (CD07) – 25/30 junio 2007**

(Si Ud. no es el destinatario al que va dirigido este documento, y lo recibe por error, le rogamos nos lo comunique al teléfono: 965 14 70 21, o devuélvalo, indicando el error, al nº fax: 965 21 69 45 o a través de la dirección de correo electrónico: reservas@hotelspaortamaris.com)

Ruego confirmación de reserva para el Congreso de referencia:

NOMBRE / NAME:

ENTRADA / CHECK-IN DATE:

SALIDA / CHECK-OUT DATE:

TIPO HABITACIÓN / TYPE OF ROOM: (double or single)

Nº PERSONAS EN HABITACION / Nº PEOPLE IN THE ROOM:

Nº TARJETA DE CRÉDITO DE GARANTÍA / GUARANTEE CREDIT CARD:

(en caso de no dar este dato la habitación quedará confirmada hasta las 18.00hrs de entrada/
if this information is missing, your room will be held until 18:00 h on your arrival date)

Muchas gracias,

Fdo/Signature.: