



Travel should take you places®

# FORMULARIO DE RESERVA HOTELERA

## JORNADAS 2010

08 AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2010

Organiza: ATVC - CAPPSSA

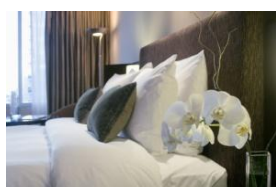
### Habitaciones Deluxe

Single	USD 199 + IVA
Double	USD 219 + IVA

### Habitaciones Ejecutivas

Single	USD 249 + IVA
Double	USD 269 + IVA

\*Tarifas vigentes hasta el 27 de Agosto de 2010. Pasada esta fecha consultar tarifas.



- Las habitaciones “**Deluxe**” **incluyen** el desayuno en el Restaurant El Faro.
- Las Habitaciones “**Ejecutivas**” **incluyen**: desayuno buffet, té, cocktail, bebidas durante todo el día servidos en el Lounge Ejecutivo ubicado en el 8° piso, área privada de Check-in y Check Out, diarios y revistas nacionales e internacionales, sala de entretenimientos y Business Center privado.
- La propuesta en ambas categorías incluye el acceso sin cargo a nuestro Hilton Health Club Fitness & SPA: piscina climatizada, solarium, 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%).

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

**Horario de Check in:** 16.00 Hs      **Horario de Check out:** 12.00 Hs

#### Política de Cancelación:

- A partir de realizada la reserva y hasta las 48.00 hs previas a la llegada no se cobrará costo alguno por cancelación.
- Las reservas canceladas dentro de las 48.00 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 Dbl Dbl Beds <input type="checkbox"/>	Fumador <input type="checkbox"/>
		1 Queen Size Bed <input type="checkbox"/>	No fumador <input type="checkbox"/>

Tarjeta de Crédito: American Express  Visa  Master Card  Diners  Fecha Vto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Tarjeta de Crédito Nº: \_\_\_\_\_

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 Honors: \_\_\_\_\_

**Enviar por fax este formulario directamente al Hotel Hilton Buenos Aires**

**Telefax: (5411) 4891-0050 & Teléfono: (5411) 4891-0101**

**e-mail: [julieta.vigliola@hilton.com](mailto:julieta.vigliola@hilton.com) – [luciano.loffonseca@hilton.com](mailto:luciano.loffonseca@hilton.com)**