

AFME CONFERENCE FEBRUARY 2018

Reserva / Reservation 438819

Nombre/Name _____ Apellidos/Last Name _____
Empresa/Company _____
Dirección/Address _____
Código Postal/Zip Code _____ Ciudad/País - City/Country _____
Teléfono/Telephone _____ Fax/Fax _____
E-mail/E-mail _____
Fecha de Llegada /Arrival Date _____ Hora Estimada/Estimated Time _____
Fecha de Salida/Departure Date _____ Hora Estimada/Estimated Time _____

TIPO DE HABITACIÓN/ROOM TYPE

CATEGORIA/Room Category	TARIFA/Rate	Nºde Habitaciones/Nr. of Rooms
Doble Uso Individual / Double Single Use	203.50 €	
Doble / Double or Twin*	220 €	

10% IVA incluido – Desayuno Buffet incluido
10% VAT included –Buffet Breakfast 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 _____/_____
Transferencia Bancaria/Bank Transfer _____ (Incluir los datos) _____
Otros/Others _____

Fecha Límite de Reserva/Reservation Cut-off date: 7 January 2018.

CANCELLATION POLICY

- 48 hours before arrival the cost of the first night will be billed to the credit card for cancellation costs.
- In the case of no-shows the hotel is authorised to charge the full amount corresponding to guest rooms and breakfast for all of the days reserved.

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

Por favor, envíe este documento por fax o e-mail al Departamento Comercial (susana.diez@melia.com)

Please send this document by fax or e-mail to the Sales Department (Susana.diez@melia.com)