



FORMULARIO DE RESERVA HOTELERA

Boda Victoria & Jose
20-22 de septiembre 2024

Habitaciones Deluxe	
Single/Double	USD 235 + IVA



- Las habitaciones **Deluxe incluyen** desayuno, el cual será servido en el Restaurante Leonforte.
- Las habitaciones Deluxe además **incluyen**:
 - Espacios recreativos: incluido en la tarifa podrán disfrutar de nuestras piletas externas, 6 canchas de tenis de polvo de ladrillo, 1 cancha de fútbol de 7, 1 cancha de fútbol de 11, gimnasio moderno con equipamiento Tecno-gym.
 - Conexión a internet: Wi fi incluido con enlace compartido.
 - Cocheras: el hotel cuenta con 90 cocheras techadas sin cargo ubicadas en el subsuelo sujeto a disponibilidad al momento del uso. La modalidad de uso es self-service. Así mismo se podrá estacionar dentro del predio al aire libre.
- Las tarifas cotizadas son por habitación por noche sujetas a disponibilidad, al momento de ser solicitada.
- Las tarifas de habitaciones no incluyen IVA (21%).
- En caso de solicitar una cama extra, la misma tiene un costo de USD 30 + 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: 15.00 Hs **Horario de Check out:** 12.00 Hs
Late check out sin cargo sujeto a disponibilidad.

Política de Cancelación:

- A partir de realizada la reserva y hasta 15 días continuos previos a la llegada no se cobrará costo alguno por cancelación.
- La reserva cancelada dentro de 15 días continuos previos 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	Tipo de habitación/Cantida
	2 Double Beds <input type="checkbox"/> _____
	1 King Bed <input type="checkbox"/> _____

Observaciones/ Preferencias _____

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

Tarjeta de Crédito: American Express Visa Master Card Diners

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

Tarjeta de Crédito N°: _____ Fecha Vto: ____ / ____

Firma del titular de la tarjeta: _____ Código de Seguridad: _____

Información General

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

E-Mail: _____

Enviar este formulario completo escaneado por e-mail a: Marilyn.Castellanos@Hilton.com

Teléfono: (54230) 4533800

