



Ficha Solicitud Reserva Hotel San Martín “ ” 2010

NOMBRE PASAJERO/HUESPED :
MAIL CONTACTO :
TELÉFONO DIRECTO :
TIPO HABITACIÓN :
CHECK IN :
CHECK OUT :
FORMA DE PAGO :
CANCELA EXTRAS :

FECHA DE SOLICITUD ALOJAMIENTO:

Documento de pago:

Factura de Exportación :
Factura Nacional :
Boleta :

Observaciones:

- Para solicitar factura de exportación debe presentar al momento del check in su pasaporte y el papel de ingreso al país. Al solicitar éste documento, la tarifa que cancela el huésped está exenta de IVA.
- Para solicitar factura nacional, debe enviarnos los siguientes datos:

Nombre Empresa :
Rut Empresa :
Dirección Empresa :
Glosa Especial :

Observaciones:

- Tarifas preferenciales se respetarán a huéspedes que indiquen su participación a
-
- Habitación Single/Doble vista ciudad USD 131
- Habitación Single/Doble vista mar USD 156
- Alojamiento incluye desayuno buffet en nuestro Restaurant Don Joaquín
- Modificaciones y /o anulaciones de deberán solicitar con un mínimo de 72 horas hábiles de anticipación, de lo contrario tendrá un recargo adicional.
- CHECK IN a partir de las 15:00 hrs. CHECK OUT hasta las 12.00 Hrs
- Enviar Ficha de solicitud a eventos@hotelsanmartin.cl con atención a Jacqueline Ortega.
- Visite nuestra página www.hotelsanmartin.cl
- Para garantizar la reserva, enviar autorización de cargo a tarjeta de crédito:
- Indicar si el huésped cancela extras (Frigobar, lavandería, room service, llamados telefónicos nacional/internacional, peluquería, masajes, sauna, bar, restaurant, etc...)



AUTORIZACION DE CARGO A MI TARJETA DE CREDITO POR SERVICIOS PRESTADOS

YO,.....

DIMICILIADO EN..... Nº.....

CIUDAD.....PAIS.....TELEFONO.....

CEDULA IDENTIDAD O PASAPORTE Nº.....

EMITIDO EN.....

POR EL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO A:

INVERSIONES Y RENTAS SANTA YOLANDA LIMITADA

RUT 79.727.850-5

DIRECCIÓN AVENIDA SAN MARTIN #667, VIÑA DEL MAR

PARA CARGAR A MI TARJETA DE CREDITO Nº

FECHA DE VENCIMINETO.....

POR LA SUMA DE US \$ /\$

POR SERVICIOS PRESTADOS POR EL HOTEL.

CODIGO DE SEGURIDAD: (3 Últimos dígitos de la tarjeta)

Ciudad,.....,..... de..... de 2010.

.....
FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA

Nota:

Junto con la autorización, favor enviar fotocopia de la tarjeta de crédito y del carnet de identidad del titular por ambos lados del pasaporte.