

SOLICITUD DE RESERVA

Fecha ____/____/____

Hotel: _____

Fecha de Ingreso ____/____/____ Egreso. ____/____/____

Total de noches: _____

En caso de Luna de Miel, fecha de la Boda ____/____/____

Ingreso: 14:00 hs. Egreso: 10:00 hs. Sin excepción alguna.

- Régimen de comidas

Desayuno ☐

Media Pensión ☐

Únicamente alojamiento ☐

Datos del titular:

Apellido y Nombres: _____

DNI: _____

Legajo N°: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Localidad: _____

Información de acompañantes:

Apellido y Nombre	Parentesco	DNI	Fecha Nac.	Observaciones

La presente solicitud tendrá validez una vez autorizada por el Área de Turismo de ATUNCPBA.

Al momento del ingreso, deberá exhibirse la correspondiente autorización de reserva.

FIRMA DEL AFILIADO