**FORMULARIO DE RESERVA**

Nombre del huésped

Fecha llegada / / Fecha salida / /

Dirección

Código Postal Ciudad Estado País

Telefono ( )

Pasaporte:

Tipo de tarjeta de crédito ( Amex / Visa / Mastercard / Other )

Número de tarjeta

Fecha caducidad / /

Codido de Seguridad

Nombre del huésped

Numero de Reserva

Cantidad autorizada para ser cargada en mi tarjeta de crédito (USD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargos a cobrar:   
( ) Tarifa de habitación  
( ) Todos los costes   
( ) Tarifa de habitación, impuestos y transporte (servicio de recogida aeropuerto-hotel-aeropuerto)

( ) Otros gastos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FACTURA**

La factura se emitirá con el nombre del huésped, podemos agregar la información de la compañía si es necesario.

Signatura

Fecha / /

**IMPORTANTE:**

**Envíe esta autorización con la información completa y adjunte una copia del anverso y reverso de la tarjeta de crédito y una copia de una identificación o pasaporte a reservas@radissonciudadempresarial.cl, si el hotel no recibe estos documentos, el hotel no realizará ningún cargo.**