

HOTEL RESERVATION FORM
Sheraton Miramar Hotel & Convention Center
JORNADAS DE HEMATOLOGIA 2015
Viña del Mar – Chile
13 Y 14 de Agosto 2015

Apellido : _____
Nombre : _____
Teléfono : _____
E – mail : _____

Favor, marque con una cruz (x), según corresponda:

SHERATON MIRAMAR HOTEL & CONVENTION CENTER

Habitación clásica single USD \$240 + TAX (19%) ☐

Habitación clásica doble USD \$260 + TAX (19%) ☐

Estas tarifas son por noche de alojamiento y por habitación, e incluyen:

- El desayuno buffet servido en el Restaurant Travesía (horario de servicio: 06:30 a 11:00 horas)
- Acceso al Sheraton Fitness & Spa

Nota: Según beneficio tributario del SII, todo huésped extranjero que presente pasaporte actualizado y tarjeta de ingreso al país, con una permanencia inferior a 90 días, al momento del check in, podrá aplicar franquicia tributaria de no pago de IVA (19%), pagando su cuenta de habitación y consumos extras, en dólares.

El hotel es un área de no fumadores.

LLEGADA / SALIDA

Día de llegada: _____ N° de vuelo: _____ Horario: _____

Día de salida : _____ N° de vuelo: _____ Horario: _____

Requerimientos especiales: _____

- Horario de check in : 15:00 horas
- Horario de check out: 12:00 horas

POLÍTICA DE CANCELACIÓN DE RESERVAS

- Las cancelaciones recibidas a contar del **viernes 15 de mayo de 2015** y hasta el día de salida del Mismo ,estarán sujetas al cobro del 100% de la reserva original.

DETALLE DE PAGO

Amex ☐ Diners ☐ Master ☐ Visa ☐

Número de tarjeta de crédito: XXXX XXXX XXXX _____ Fecha de expiración: _____

Nombre y firma del titular de la tarjeta: _____

Nota: Favor completar este formulario y enviarlo escaneado. El número completo de la tarjeta de crédito, debe ser entregado a Cristian Mera, Coordinador de Grupos, vía telefónica (56 – 32) 238 87 32.

- Contacto: Sr. Cristian Mera Ponce de León
- Cargo: Coordinador de Grupos Sheraton Miramar Hotel & Convention Center
- E – mail: cristian.mera@sheraton.com
- Fono directo: (56 – 32) 238 87 32