



VIII CONGRESO ANUAL DE LA ASOCIACION MEXICANA DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

15 AL 18 DE SEPTIEMBRE / LEON GUANAJUATO 2010

FOLIO

FORMATO DE HOSPEDAJE

Tarifa por habitación por noche*

HOTEL / HABITACION	PRIMERA NOCHE	INCLUYE
<input type="radio"/> FIESTA AMERICANA SENCILLA	\$1,515.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> FIESTA AMERICANA DOBLE	\$1,615.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> HOLYDAY INN SENCILLA	\$1,260.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> HOLYDAY INN DOBLE	\$1,260.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> REAL DE MINAS POLIFORUM SENCILLA	\$1,280.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> REAL DE MINAS POLIFORUM DOBLE	\$1,380.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> REAL DE MINAS EXPRESS SENCILLA	\$1,205.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*
<input type="radio"/> REAL DE MINAS EXPRESS DOBLE	\$1,230.00	Desayuno Buffet, Impuestos y Propinas*

CHECK INN 15:00 HRS. / CHECK OUT 12:00 HRS.

DATOS HUESPED

FECHA DE ENVÍO _____ de _____ de 2010

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

ACOMPAÑANTES. (Indique si necesita una habitación doble con cama king size)

Llegada: _____ Salida: _____ # de Noches _____

TEL 1 _____ TEL 2 _____ FAX _____ E-MAIL _____

CEL _____ E-MAIL _____ DIRECCION _____

DATOS FISCALES: ANEXAR COPIA LEGIBLE DE RFC

FORMA DE PAGO

PARA CONFIRMAR SU RESERVACIÓN REQUERIMOS ENVÍE EL IMPORTE TOTAL DE SU ESTANCIA.

I.-Efectivo, Cheque o Depósito Bancario por la cantidad de \$ _____

a nombre de CONGRESOS, INCENTIVOS Y CONVENCIONES MUNDIALES S.A. DE C.V.
 Cuenta Bancomer: 0101450956 / Clave interbancaria: 012 180 00101450956-9

2.-Tarjeta de Crédito por la cantidad de \$ _____

Llenar la carta de autorización firmada por el tarjetahabiente, (favor de solicitarla a las oficinas de CIC Mundiales) y enviar junto con copia de credencial de elector del tarjetahabiente y copia de la tarjeta de crédito por ambos lados. Nota: El cargo se efectuará al momento de reservar.

VISA MASTER CARD

NUMERO DE TARJETA

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

HORARIO DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9 A 18 HRS.

POLITICAS DE RESERVACION Y CANCELACION.

FECHA LÍMITE DE RESERVACIÓN 01 de septiembre de 2010 con tarifa publicada.
 FECHA LÍMITE PARA CANCELACIÓN 13 de agosto de 2010. Favor de llenar correcta y totalmente el formato y enviarlo junto con la forma de pago por fax al (0155) 5171• 1382.

EN CASO DE NO CANCELAR ANTES DE LA FECHA LÍMITE, se cobrará el NO SHOW y será el equivalente a una noche de hospedaje y el resto de su reservación quedará sin efecto. Favor de llenar un formato por cada habitación.

Calle Sur 111-A No. 438 Col. Héroes de Churubusco
 México, D.F. CP.: 09090 • Tels. (55) 5171 1380
 (55) 5581 9664 • Fax:(55) 5171 1380 81

www.cicmundiales.com.mx



FIRMA DE ACEPTACION

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____ FIRMA _____