5TO CONGRESO DE LA ASOCIACION MEXICANA DE ESPECIALISTAS EN HEMATOLOGIA DIAGNOSTICA POR LABORATORIO, A.C. "JAVIER FEDERICO MANZO MOYE"

13 AL 16 OCTUBRE 2010 / HOTEL FIESTA INN

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

FOLIO

FORMATO DE HOSPEDAJE

Tarifa por habitación por noche*

HOTEL / HABITACION	PRIMERA NOCHE	SIGUIENTES NOCHES	INCLUYE
○ **FIESTA INN** SENCILLA	$ **966**,00	$ **941**,00	Impuestos y propinas*
○ **FIESTA INN** DOBLE	$ **991**,00	$ **941**,00	Impuestos y propinas*

CHECK INN 15:00 HRS. / CHECK OUT 12:00 HRS. *** Precios por habitación por noche**

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** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

FECHA DE VENCIMIENTO ☐☐☐☐ **COD. SEGURIDAD** ☐☐☐☐

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 octubre de 2010 con tarifa publicada. **FECHA LÍMITE PARA CANCELACIÓN 14 de septiembre 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

CIC MUNDIALES

FIRMA DE ACEPTACION

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____ **FIRMA** _____