



HOTEL RITZ MADRID

Delegate Accomodation Form

International Media Council

25-27 Abril 2012

Amablemente procedan a la siguiente reserva para la reunión previamente citada

Nombre :

Empresa:

Dirección de facturación:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

E-Mail:

Fax No:

Fecha de llegada:

Fecha de salida:

Total número de noches requeridas:

Total número de habitaciones requeridas:

Habitaciones Classic

uso individual a € 235 mas IVA por habitación y noche

Habitaciones De lujo

uso individual a € 310 mas IVA por habitación y noche

uso doble a € 330 mas IVA por habitación y noche

Desayuno Buffet en el Restaurante Goya, incluido:

Fumador

No Fumador

(Sujeto a disponibilidad)

Hora estimada de llegada: _____

Por favor, tome nota: *Check in time desde las 14.00 horas.

*Check out time hasta las 12.00 horas.

INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR LA RESERVA

Origen Y N° de Pasaporte

Información de la Tarjeta de Crédito para garantizar la reserva:

Tipo de tarjeta:

Titular de la tarjeta:

Número de la tarjeta:

Caducidad:

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

* La penalización por cancelaciones realizadas 72 horas antes del día de llegada, será de una noche de estancia

*La penalización de las cancelaciones realizadas 48 horas antes del día de llegada, será el 100 % del total de la reserva.

Para confirmar la reserva, por favor póngase en contacto con el Hotel en la siguiente dirección:

Hotel Ritz Madrid

Plaza de la Lealtad, 5

28014 Madrid, Spain.

Departamento de Eventos y Grupos

Tel: 00 34 91 701 67 67

Facsimile: 00 34 91 701 67 20

fb.secretary@ritz.es / events.department@ritz.es

Firma del cliente

Fecha:

Por favor, envíe este formulario de reserva debidamente cumplimentado antes del 15 de Marzo de de 2012