

Datos Personales y Fiscales

Nombre Completo: _____
 Razón Social: _____ PATERNO MATERNO NOMBRE (S) RFC: _____
 Dirección: _____
 CALLE NO. COLONIA CIUDAD
 ESTADO PAIS CÓDIGO POSTAL
 Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____
 E-mail: _____

Reservación de Hotel

<input type="radio"/>	Hospedaje Sin Alimentos	Sencilla/ Doble	
<input type="radio"/>	SHERATON CENTRO HISTÓRICO	\$ 151.25 USD	www.sheratonmexico.com
<input type="radio"/>	FIESTA INN CENTRO HISTORICO	\$ 110.35 USD	www.fiestainn.com.mx
<input type="radio"/>	MAJESTIC	\$ 79.05 USD	www.majestic.com.mx
<input type="radio"/>	HOTEL METRÓPOL	\$ 57.00 USD	www.hotelmetropol.com.mx
<input type="radio"/>	TULIP INN RITZ	\$ 50.50 USD	www.tulipinnritz.com.mx
<input type="radio"/>	HOTEL BAMER	\$ 46.80 USD	www.mexicocity.gob.mx/detalle_pat.html?id_pat=113SAN
<input type="radio"/>	FRANCISCO	\$ 43.95 USD	www.hotelesdelangel.com
<input type="radio"/>	HOTEL MONTE REAL	\$ 42.95 USD	www.hotelmontereal.com.mx

Fecha de Llegada: ____/____/____ Fecha de Salida: ____/____/____ No. De Noches: ____
 No. De Habitaciones: **Sencilla** **Doble (1 cama)** **Doble (2 camas)**
 Acompañante (1): _____ PATERNO MATERNO NOMBRE (S)
 Acompañante (2): _____ PATERNO MATERNO NOMBRE (S)
 Monto Total de la Reservación: \$ _____

Tarifa diaria por habitación por noche en habitación sencilla o doble 01 o 02 personas. Incluye impuestos y propinas.
 Fecha límite de reservaciones 5 de Junio del 2005 con tarifa publicada.
 Para confirmar su reservación es necesario que nos envíe el importe de UNA NOCHE o llene los datos de la tarjeta de crédito para autorizar al hotel a hacer el cargo de la primera noche (este cargo se efectuará aproximadamente un mes antes de su fecha de entrada)

Forma de Pago

TARJETA DE CRÉDITO por: \$ _____
 VISA
 MASTER CARD
 AMERICAN EXPRESS
 No. Tarjeta: _____
 Código de seguridad AMX: _____
 Válida hasta: _____ MES ANO
 Nombre Completo: _____ PATERNO MATERNO NOMBRE (S)
 Fecha: ____/____/____ Firma: _____
Por este pagaré me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del banco emisor el importe de este título en los términos del contrato suscrito para el uso de esta tarjeta de crédito.

CHEQUE/ DEPÓSITO BANCARIO por: \$ _____
Banco: Bancomer
No. Cuenta: 01-0145-0956
Nombre: Congresos Incentivos y Convenciones Mundiales SA. de CV.

TRANSFERENCIA BANCARIA VÍA INTERNET por: _____
Banco: Bancomer Dólares
No. Cuenta: 012-180-00137046278-0
Nombre: Congresos Incentivos y Convenciones Mundiales SA. de CV.

Fecha límite para cancelación 20 de Mayo del 2005. Favor de enviarla por escrito y confirmar la recepción.
 En caso de que no se presente en la fecha indicada, el cargo por no show será el equivalente a una noche de hospedaje, y el resto de su reservación quedará sin efecto.

Favor de llenar (uno por reservación) y enviarlo junto con copia de su ficha de depósito al:
Fax (01-55) 5559-9061 en el Interior de la Republica
Fax (52) (55) 5559-9061 desde el Extranjero
E-Mail: virtualeduca2005@grupodestinos.com.mx