



Travel should take you places

# FORMULARIO DE RESERVA HOTELERA XIV Jornadas Argentinas de Neurocirugía 6 al 8 de septiembre 2017

Habitaciones Deluxe	
Single (Cama Matrimonial)	USD 239 + IVA
Double (Cama Matrimonial)	USD 249 + IVA



- La tarifa no incluye desayuno. El mismo se sirve en el Restaurant El Faro.
- La propuesta incluye el acceso sin cargo a nuestro Hilton Fitness: piscina climatizada, solárium, sauna, lockers y vestuarios.
- Las tarifas cotizadas son por habitación por noche sujetos a disponibilidad, al momento de ser solicitada.
- A todas las tarifas de habitaciones hay que agregarle el IVA (21%).
- En caso de solicitar una cama extra, la misma tiene un costo de USD 50.00 + IVA (21%).

Le agradeceremos completar el siguiente formulario con los datos de una tarjeta de crédito que garantizará la presente reserva.

**Horario de Check in:** 15.00 Hs      **Horario de Check out:** 12.00 Hs

### Política de Cancelación:

- A partir de realizada la reserva y hasta las 72 hs previas al día de la llegada no se cobrará costo alguno por cancelación.
- Las reservas canceladas dentro de las 72.00 hs previas a la llegada se cobrará una noche como penalidad.
- En caso de No Show o de retirarse anticipadamente a la fecha que figura en la reserva, se cobrará el total de la estadía como penalidad.

Nombre del Huésped	Categoría de Habitación	Tipo de Habitación	Preferencia
		2 Double Beds <input type="checkbox"/>	Fumador <input type="checkbox"/>
		1 Queen Size Bed <input type="checkbox"/>	No fumador <input type="checkbox"/>

Tarjeta de Crédito: American Express     Visa     Master Card     Diners

Titular de la Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_ (Como aparece en la tarjeta)

Tarjeta de Crédito Nº: \_\_\_\_\_ Fecha Vto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_

### Información General

Teléfono #: [ \_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_ Fax #: [ \_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Fecha de arribo (día/mes/año): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de Salida (día/mes/año): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de socio Hilton Honors: \_\_\_\_\_

**Enviar por fax este formulario directamente al Hotel Hilton Buenos Aires**

**Telefax: (5411) 4891-0050 & Teléfono: (5411) 4891-0101**

**e-mail: [sabrina.lauria@hilton.com](mailto:sabrina.lauria@hilton.com) - [jimena.fernandez@hilton.com](mailto:jimena.fernandez@hilton.com)**