



PREMIER

BEST WESTERN

BEST WESTERN PREMIER Marina Las Condes

Alonso de Córdova 5727, Las Condes, Santiago ., MET - CP 7560927 - Chile - WEB: - www.marinahoteles.cl
TEL: +56.2.2599.4000 - FAX: +56.2.2599.4001 - Email: reservas.scl@marinahoteles.cl

FORMULARIO DE RESERVA

NOMBRE DEL GRUPO : 7° Curso internacional de Ortopedia y Traumatología Pediátrica

FECHA DEL GRUPO : 05 al 10 de Septiembre

Block ID :4221280

HUÉSPED - GUEST

Nombre / Apellido

Name / Surname

Documento de Identidad

Passport Number

Nacionalidad

Nationality

Fecha de Llegada

Arrival Date

Fecha de Salida

Departure Date

N° Tarjeta de Crédito

Credit Card Number

Fecha de Expiración

Expiry Date of Credit Card

Tipo de Habitación / Tarifa

Room Type / Rate

Single / CLP\$94.900.+ IVA (*)

Double / CLP\$94.900.+ IVA (*)

(*) Debe marcar opción de su preferencia / You must check option of your preference

ACOMPAÑANTES - COMPANIONS

Nombre / Apellido

Name / Surname

Documento de Identidad

Passport Number

Nacionalidad

Nationality

Signature / Firma

_____, 2023

Date / Fecha