

**SOLICITUD DE RESERVA DE HABITACIÓN:**

**1. DATOS DEL CLIENTE**

NOMBRE ..... APELLIDOS .....  
 DIRECCIÓN ..... COD. POSTAL .....  
 CIUDAD ..... PROVINCIA ..... PAIS .....  
 TELÉFONO ..... E-MAIL .....

**2. DATOS PARA EL REGISTRO DE POLICÍA**

Nº DE DOCUMENTO ..... TIPO DE DOCUMENTO .....  
 FECHA EXPEDICIÓN ..... NACIONALIDAD .....  
 FECHA NACIMIENTO ..... SEXO ..... LUGAR NACIMIENTO .....

**3. TIPO DE HABITACIÓN**

TIPO HABITACIÓN	PRECIO HAB.	ELECCIÓN Y Nº HABS A RESERVAR
Doble Uso Individual (1 persona)	70 €	
Doble (2 personas)	80 €	

\*\*\* Por favor, indique en el cuadro de la elección, el número y tipo de habitaciones a reservar

\*\*\*\* **10% IVA no incluido en el precio.** Precio por habitación y noche. Desayuno incluido

FECHA ENTRADA ..... FECHA SALIDA .....

OBSERVACIONES PARA LA RESERVA .....

IMPORTE TOTAL ESTANCIA .....

\*\* Las habitaciones están disponibles desde las 14.00 hrs del día de la llegada. La salida deberá efectuarse antes de las 12.00 hrs del día de salida

\*\*\* Todas las reservas están sujetas a la disponibilidad del hotel. Una vez recibida la solicitud, el hotel le enviará un mail indicando si su reserva está o no confirmada.

**4. CONDICIONES DE PAGO**

- Las reservas quedarán garantizadas mediante tarjeta de crédito.
- El día 15 de enero de 2018, se procederá al cargo de la 1ª noche de estancia, como garantía de la reserva
- El resto de la estancia se abonará en la recepción del hotel el día de la salida

**5. POLÍTICA DE CANCELACIONES**

- Las reservas pueden cancelarse sin gastos hasta el 14 de enero de 2018
- En caso de cancelación entre el 15 y el 22 de enero de 2018, el hotel cargará en la tarjeta mencionada, el importe correspondiente a 1 noche de estancia
- En caso de cancelación a partir del 23 de enero de 2018, el hotel cargará en la tarjeta mencionada el importe correspondiente al total de la estancia
- Los No shows y salidas anticipadas se cargarán en la tarjeta por el importe total de la estancia

**6. DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO**

VISA  MASTERCARD  DINNERS CLUB  AMEX  OTRA .....

NOMBRE TITULAR .....

NÚMERO TARJETA ..... FECHA CADUCIDAD .....

Por medio de la presente, y de acuerdo con las condiciones descritas, autorizo al Ayre Hotel Sevilla a cargar en mi tarjeta de crédito los servicios contratados.

FIRMA DEL TITULAR  
(OBLIGATORIA)

Por favor, una vez cumplimentada y firmada, remita esta hoja de reserva a nuestro Departamento de Ventas (Fax: +34 95 458 46 15; Tlf: +34 95 491 97 97) mail: [grupos.sevilla@ayrehoteles.com](mailto:grupos.sevilla@ayrehoteles.com)