ARIMA

By SENSO

Nombre y apellidos del cliente/ Guest *Name* : _____
Fecha de llegada / *Arrival Date* : _____
Fecha de salida / *Departure Date* : _____
Tipo de habitación / Room Typology (DUI or TWIN) / : _____
Correo electrónico / *Contact Email* : _____
N° de Telefono / *Phone Number* : _____

Realiza reserva entre el 01 Octubre y el 15 de Octubre: CODE: MATERPLATARIMA

Make your book from 1st October until 15 th October: CODE: MATERPLATARIMA

	25 - Nov
Habitación ESTANDAR doble, uso individual/STANDAR Double Room, individual use	105,00 €

- VAT included (subject to change)
- Breakfast included

POLITICA DE PAGO/ *PAYMENT POLICY:*

- Se realizará un pago del 50% de lo contratado en el momento de efectuar la reserva en firme/ *The payment of 50% of the total amount will be done when making the reservation*
- Se realizará un pago del 50% restante en el momento del check out/ *The payment of the remaining 50% will be done at check out time.*

Autorizo al hotel Arima a cargar en mi tarjeta de crédito la cantidad de: _____ Euros

I hereby authorize the charge of my credit card by Arima hotel for the amount of: _____ Euros

Datos de la tarjeta a cargar / Plea*se debit the following credit card:*

Tipo / *Type:*

Número / *Number:*

Fecha de caducidad / *Expiration Date:*

Banco / *Bank Name* :

Titular de la tarjeta/ *Holder Name* :

Dirección del titular / *Holder Adres*s :

Datos de facturación / Invoice information:

Empresa / *Company Name* :

CIF/ *VAT* :

Dirección de empresa / *Company Adres*s :

Todos estos datos son confidenciales y será utilizados exclusivamente para los fines descritos arriba.
All information is kept confidential and used only for the purposes as noted above.
Firma/ *Signature*:

IMPORTATNTE/ *IMPORTANT*: Documentación Adjunta Necesiaria/ *Attached Documentation:*

DNI or Passport ☐