

REGISTRO HUESPED

Hotel Del Pilar Miraflores Hotel

Fecha :

Hora :

Nro. de Ficha:

DATOS DE LA RESERVA

Reserv. No :

Compañía / Company :

Nombre de Reserva / Reservation Name:

Check In:

Check Out :

Tipo Hab. / Room Type :

Habitacion Nro / Room Number:

Tarifa / Rate :

Adultos /Adults:

DATOS DEL PASAJERO / PAX INFORMATION

Tipo Doc. Identidad / Id. :

Nro Doc Id. / Id. Number :

Ap. Paterno / Last Name:

Pais / Country :

Ap Materno :

Nacionalidad / Nationality :

Nombre / Name:

Email :

Direccion /Address :

F.Nacimiento / Birth Date :

Distrito / City :

Profesion / Profession :

Provincia :

Telefono / Telephone :

Departamento / State :

Fax :

Sexo : Masculino / Male: () Femenino / Female: ()X

Est. Civil / Married or Single :

Niños / Children:

Infantes / Infants :

DATOS ADICIONALES /ADITIONAL INFORMATION :

Forma Pago / Payment :

Efectivo / Cash : ()

Tarjeta Credito / Credit Card: ()

Otros / Others : ()

Tipo Tarjeta / Type :

Nº Tarjeta / Number :

Vcmto/ Expire:

/ _____

Obs / Observations :

Firma del Huesped / Signature

VoBo RECEPCION

El Hotel no sera responsable por valores o efectos no depositados en las cajas de seguridad / The hotel will not be responsable for any valuables non deposited in the safe