

SOLICITUD DE RESERVA



Diligencie todo el formato en su totalidad, de lo contrario su reserva no podrá ser procesada.

CIUDAD:	FECHA:	DIRECCIÓN:	No RESERVA:
NOMBRES:		APELLIDOS:	
CEDULA:	E-MAIL:	CELULAR:	

HOSPEDAJE SOLICITADO		FECHA DE ENTRADA			FECHA DE SALIDA		
CARTAGENA	# NOCHES	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
MELGAR	000						
JAMUNDI							

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

LIQUIDACION				
<i>Espacio exclusivo de Sintrabanco!</i>				
CONCEPTO	No Personas	V/R Unitario	No Noches	Total
ALOJAMIENTO				