



HOTEL RESTAURANT MARINA DEL MAR

Keys # of Sets _____
Lost Key US\$5
Lost towels US\$10/each
Lost remote US\$10/each

Sets de llaves _____
Llaves perdida RD\$250
Toallas perdidas RD\$500/toalla
Control perdido RD\$500/control

Controls/Controles
☐ TV ☐ Air/Aire ☐ Cable

NO. DE RESERVACION : 5900

INFORMACIÓN DEL HUESPED	GUEST INFORMATION
Título / Title: Sr.	Nombre / Name: RAIME SOSA
Empresa / Company: RAIME SOSA	
País / Country: HIGUEY	Fax:
Teléfono / Telephone: 8294579429	Correo electrónico / E-mail:
Numero de pasaporte / Cédula Passport Numer: 02301464554	Nacionalidad:

LLEGADA Y SALIDA / ARRIVAL AND DEPARTURE	
LLEGADA / ARRIVAL: 06/05/2023	SALIDA / DEPARTURE: 07/05/2023

A RELLENAR POR RECEPCION			
Habitación asignada: 102	Tipo Habitación: SENCILLA	Tipo Hospedaje: SENCILLA	Tarifa Hab. contratada: 1500.00
If sharing room, please give their name / si comparte una habitación con otra persona, indique su nombre: RAIME SOSA - MASCULINO			
Notice to Guest / Aviso al invitado			
By signing above the guest acknowledges that he or she is responsible for the damages occuring in the room during his or her stay and that the hotel may charge him or her for said damages on credit card/funding funds from wholesalers, receipt furnished or withhold the same from deposited funds. Also guest acknowledges that if the hotel is unsuccessful in collect			
Al firmar, el huésped reconoce que él o ella es responsable por los daños que ocurran en la habitación durante su estadía y que el hotel puede cobrarle por dichos daños con tarjeta de crédito o con los mismos fondos depositados. También el huésped reconoce que si el hotel no tiene éxito en fondos de recolección de mayoristas, operadores turísticos receptivos o una empresa internet con 3 meses de la fecha de finalización de la compra, el hotel está autorizado a cargar la tarjeta de crédito de invitado por el mismo.			
OPCIONES DE PAGO/ PAYMENT OPTIONS:			
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Diners club			
Número de tarjeta de crédito Credit card number:		Fecha de expiración/ Expiration date:	
Signature of Guest on file Firma del invitado en el archivo		Signature of Credit Card Holder Firma del titular de la tarjeta de crédito	