



Room: 0331

Check In: 2021-09-28 Check Out: 2021-09-29

Guest N° : 1

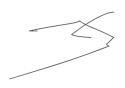
Tarifa: WALKINSDCLP \$128.000

Datos del titular

Nombre / Name:	Luis	Apellido / Surname:	Donoso
Direccion / Address:	Guindo Alto S/N	Pais / Country:	Chile
Ciudad / City:	Santa Cruz	Telefono / Phone:	+56978541254
E-mail:	donoso15.1g@gmail.com	Cedula identidad:	19.551.404-6
Passport N°:			

Adicionales

PRODUCTO	PRECIO	CANTIDAD
RUTAMUSEOS	15000	1



EN LOS ULTIMOS 15 DÍAS ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN DIAGNOSTICADO COVID POSITIVO?(*)
C SI
NO
¿USTED HA TENIDO ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS?(*)
NINGUNO
DECLARACIÓN JURADA: LOS ANTECEDENTES QUE EXPONGO SON VERDADEROS, EN CASO DE FALSEDAD DE LA DECLARACIÓN, PODRA SER SANCIONADO PENALMENTE.(*)
ENTIENDO Y ACEPTO

Politicas del Hotel

- Declaración Jurada COVID-19 aprobada.
- En caso de contingencia o algún motivo de fuerza mayor su habitación podría ser resignada.
- Hotel Santa Cruz Plaza no se responsabiliza por las pérdidas de dinero, joyas u otros objetos de valor no declarados, para su conveniencia encontrará una caja de seguridad en su habitación.
- No se permiten mascotas al interior de las habitaciones.
- Se prohíbe fumar al interior de las habitaciones.
- Por el Presente documento autorizo al hotel para cargar a mi tarjeta de crédito
 _____ exp _/_, entregada para realizar mi reserva el total de los cargos que
 se registren durante mi estadía, consumos de alimentación y otros.

