



Room:

Check In: 2021-08-27

Check Out: 2021-08-29

Guest N°: 2

Tarifa: DIRECTO CLP \$99.000

Datos del titular				
Nombre / Name:	Giovanni	Apellido / Surname:	Muratti	
Direccion / Address:	Los Cisnes 825	Pais / Country:	Chile	
Ciudad / City:	Concepcion	Telefono / Phone:	+56990512378	
E-mail:	gmurattil@gmail.com	Cedula identidad:	8.640.102-9	
Passport N°:				
Acompañantes				
Nombre / Name:	Bareyns	Apellido / Surname:	Ana	
Nombre / Name:	Bareyns	Apellido / Surname:	Ana	

POSITIVO	?(*)
C SI	
NO NO	
¿USTED H	HA TENIDO ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS?(*)
NING	GUNO
	CIÓN JURADA: LOS ANTECEDENTES QUE EXPONGO SON VERDADEROS, EN CASO EDAD DE LA DECLARACIÓN, PODRA SER SANCIONADO PENALMENTE.(*)
ENTI	ENDO Y ACEPTO

EN LOS ULTIMOS 15 DÍAS ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN DIAGNOSTICADO COVID

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.

A Special County Signature