



Room: 0407

Check In: 2021-09-03

Check Out: 2021-09-05

Guest N°: 2

Tarifa: CANRFUSD1 \$141

Datos del titular

Nombre / Name: Victor

Apellido / Surname: Salazar Pontigo

Direccion / Address: Cerro De Las Lomas
19327

Pais / Country: Chile

Telefono / Phone: +56993601101

E-mail: vascan123@gmail.com

Cedula identidad: 10.399.738-0

Passport N°:

Acompañantes

Nombre / Name: Fernandez Valladares

Apellido / Surname: Paola

Firma Huesped / Guest Signature

EN LOS ULTIMOS 15 DÍAS ¿HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN DIAGNOSTICADO COVID POSITIVO? (*)

- 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

Políticas 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.

Firma Huesped / Guest Signature