



Room: 0414

Check In: 2021-07-14

Check Out: 2021-07-15

Guest  $N^{\circ}$ : 1

Tarifa: DIRECTO CLP \$84.000

## **Datos del titular**

Nombre / Name:	Felipe	Apellido / Surname:	Lazo
Direccion / Address:	Segunda Avenida 1245	Pais / Country:	Chile
Ciudad / City:	Santiago	Telefono / Phone:	953513310
E-mail:	felipelazoespinosa@gmail	.com Cedula identidad:	15.336.597-0
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 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
r offices del floter
<ul> <li>Declaración Jurada COVID-19 aprobada.</li> <li>En caso de contingencia o algún motivo de fuerza mayor su habitación podría ser resignada.</li> <li>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.</li> <li>No se permiten mascotas al interior de las habitaciones.</li> <li>Se prohíbe fumar al interior de las habitaciones.</li> <li>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.</li> </ul>

Firma Huesped / Guest Signature