

Designadas a:
(1.º nome no *Pedido Especial de Hospedagem*)

FORMULÁRIO DE ACOMODAÇÕES

1.º quarto

2.º quarto

3.º quarto

N.º de camas de solteiro	N.º de camas de casal
.....
.....
.....

PREÇO POR QUARTO POR DIA (se desejado)	
Um no quarto	Dois ou mais no quarto
\$.....	\$.....
\$.....	\$.....
\$.....	\$.....

(Preencha o acima para cada quarto.)

Os quartos estão disponíveis 3.ª, 4.ª, 5.ª, 6.ª, sáb., dom., 2.ª?

(Escreva "Sim" ou risque os dias em que não estão disponíveis.)

Quartos no andar. Poderá prover condução?

É o lar de Testemunhas de Jeová? Sim ☐ Não ☐

Outras informações:

.....
.....

Queira escrever em letras de fôrma, à tinta, o nome e o endereço do hospedeiro:

Nome:

Endereço:

CEP: Cidade: Estado:

Telefone: ()

O secretário da congregação preencherá as informações abaixo:

Se houver série de congressos, quarto disponível para: 1.º ☐ 2.º ☐ 3.º ☐ 4.º ☐

Condição dos quartos: Excelente ☐ Boa ☐ Razoável ☐

Congregação:
(Nome) (Cidade) (Estado)

..... Telefone: ()
(Secretário da congregação)

Comentários adicionais:

.....
.....
.....
.....
.....

Publicador que conseguiu a acomodação (se não for o hospedeiro):

Telefone: ()

(Nome)