****

**FORMULARIO DE RESERVA DE HOTEL**

Remitir a:

**Four Seasons Hotel:** Posadas 1086/88, (C1011ABB) Buenos Aires, Argentina

**RESERVAS VIA EMAIL:**[**groups.bue@fourseasons.com**](mailto:groups.bue@fourseasons.com)

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

***Re:* ASOCIACION ARGENTINA DE AGENTES DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL**

**XXIX Jornadas de Propiedad Industrial**

**Fechas: 25 y 26 de agosto 2016**

***Tarifas especiales:***

City ViewGuest Room (40m2)*:* USD 325 + IVA 21 % por noche por habitación.

Mansion View Junior Suite (60m2)*:* USD 425 + IVA 21% por noche por habitación.

City View One Bedroom Suite (80m2)*:* USD 525 + IVA 21% por noche por habitación.

***Las tarifas INCLUYEN:***

- Desayuno buffet at leisure en nuestro Restaurant Elena de 07.00 a 11.00 AM

- WIFI Internet en habitaciones y areas públicas.

- Acceso al Spa y Health Club

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

***INFORMACIÓN PERSONAL***

*Nombre y Apellido:*

*Domicilio:*

*Teléfono:*

*E-mail:*

***Fecha de llegada:***

***Fecha de partida:***

*Horario estimado de arribo:*

***Tipo de habitación:*** *Indique con una cruz el tipo de habitación que desea reservar*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***City View Guest Room*** | ***Mansion View Junior Suite*** | ***City View One Bedroom Suite*** |
|  |  |  |

***Tipo de cama:*** *Indique con una cruz el tipo de cama que desea reservar*

|  |  |
| --- | --- |
| *Double room (king size)* | *Twin room (dos camas)* |
|  |  |

**A fin de confirmar su reserve necesitaremos los datos de una tarjeta de crédito, copia de ambos lados de la misma y copia de la identificación del titular. Dichos documentos deberán ser enviados junto con este formulario.**

***Tarjeta de crédito:***

***Número:***

***Nombre del titular:***

***Código de seguridad:***

***Fechadevencimiento:***

***Firma del titular:***

*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\**

***POLÍTICA DE CANCELACIÓN***

En caso de que deba realizar una modificación o cancelación completa de su estadía, le recordamos contactar al hotel 15 días antes de su fecha de arribo a fin de evitar cargos correspondientes al valor de una noche de alojamiento.

***Nuestras habitaciones son NO fumadoras y que se encuentra prohibido fumar en ellas. De hacerlo estará sujeto a multas de hasta USD 250 por estadía.***