

Reservación de Hotel

Para realizar su reservación de hotel favor de llenar la siguiente forma y enviarla a:

To make your reservation please fill in the form and send to:

OCR CONVENCIONES Y EXPOSICIONES

Tel. / Phone (52) (55) 53 35 04 24 E-mail reservaciones@ocr.com.mx

INFORMACIÓN PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Nombre/Name	
Compañía/Company	E-mail
Ciudad/City	País/Country
CP/Zip	Tel. /Phone
	Fax

HOTELES / HOTELS

HOTEL	CATEGORÍA CATEGORY	DISTANCIA DISTANCE	TARIFA RATE
<input type="checkbox"/>  HILTON GUADALAJARA	5 Estrellas	00 minutos	\$ 1,290.00 Pesos
<input type="checkbox"/>  HAMPTON INN GUADALAJARA EXPO	4 Estrellas	10 minutos	\$ 1,050.00 Pesos
<input type="checkbox"/>  REAL INN GUADALAJARA EXPO	4 Estrellas	00 minutos	\$ 1,150.00 Pesos

Tarifas cotizadas por habitación, por noche, más impuestos (19%) Rates quoted per room, per night tax not included (19%)

DATOS DE LA RESERVACIÓN / DATA OF THE RESERVATION

Nombre / Name	Tipo de Habitación Type of room	Llegada/Arrive Día/Mes/Año Day/Month/Year	Salida/Departure Día/Mes/Año Day/Month/Year
1. - _____	<input type="checkbox"/> sencilla/single <input type="checkbox"/> doble /double	__/__/__	__/__/__
2.- _____	<input type="checkbox"/> sencilla/single <input type="checkbox"/> doble /double	__/__/__	__/__/__
3.- _____	<input type="checkbox"/> sencilla/single <input type="checkbox"/> doble /double	__/__/__	__/__/__

TARJETA DE CRÉDITO PARA GARANTIZAR / CREDIT CARD TO GUARANTEE YOUR ROOM

<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> American Express
Número/Number _____		
Nombre/Name _____		
Código /Code _____	Vence/Expires _____	