



ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN REMODELACION, POR LO QUE NUESTROS HUESPEDES PUDIERAN EXPERIMENTAR ALGUN RUIDO EN EL HORARIO COMPRENDIDO DE 8:00 AM A 8:00 PM. LE OFRECEMOS NUESTRAS DISCULPAS POR CUALQUIER INCONVENIENTE QUE ESTOS TRABAJOS REPRESENTEN PARA USTED.

### Autorización para Efectuar Cargos por GARANTIA NO SHOW

(Favor completar toda la información)

Ciudad de Procedencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sirva la presente para garantizar la siguiente reservación:

#### **Datos de la Reservación**

| Nombre del usuario | No. C.I. o Pasaporte | Llegada | Salida | Tipo de Hab. | Cant. |
|--------------------|----------------------|---------|--------|--------------|-------|
|                    |                      |         |        |              |       |
|                    |                      |         |        |              |       |
|                    |                      |         |        |              |       |
|                    |                      |         |        |              |       |

Persona Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfonos: (     )                      (     )

E-mail: **(Indispensable)** \_\_\_\_\_

#### **Datos Tarjeta de Crédito - Sólo VISA y MASTERCARD**

| Nombre del Tarjeta Habiente               | No. Cédula o Pasaporte     | Tipo de Tarjeta      |
|---|----------------------------|----------------------|
|   |                            |                      |
| Número de Tarjeta de Crédito (16 dígitos) | Nº PIN                     | Fecha de Vencimiento |
| ____ - ____ - ____ - ____                 | ____                       |                      |
| Banco Emisor de la Tarjeta                | Firma del Tarjeta Habiente |                      |
|   |                            |                      |

Yo, \_\_\_\_\_ (el tarjeta habiente arriba firmante), C.I. No. \_\_\_\_\_, AUTORIZO al Hotel Kristoff C.A. a realizar el cargo a mi tarjeta de crédito por el monto correspondiente a la primera noche de hospedaje en caso que los usuarios arriba mencionados no se presenten según la fecha indicada y/o la reservación no sea cancelada por escrito con mínimo 24 horas de antelación.

#### Requisitos:

- 1) Es Indispensable anexar a esta autorización copia de los siguientes documentos: Tarjeta de Crédito VISA o MASTERCARD (por ambos lados) y Cédula de Identidad ó Pasaporte del tarjeta habiente.
- 2) Usted debe devolver la presente autorización en un periodo no mayor a 24 horas de solicitada su reservación, caso contrario la misma sera cancelada sin previo aviso. Favor enviar vía fax al número (0261) 7980796 ó 7981614.
- 3) Una vez remitida la documentación, le solicitamos confirmar su recepción vía telefónica y asegurese de obtener el número de localizador correspondiente ya que éste es indispensable para cualquier cambio o cancelación de su reservación.
- 4) La omisión de cualquier información en el llenado de este formulario, anulará su solicitud de reservación.