



IX CURSO ANUAL DE ULTRASONIDO 2010

Ciudad de México, del 11 al 15 de Septiembre de 2010

FORMA DE RESERVACION DE HOTEL

FAVOR DE LLENAR ESTA
FORMA A MAQUINA O CON
LETRA DE MOLDE.

Nombre				
Apellido paterno		Materno		nombre(s)
Dirección				
Calle		No. Ext.	No. Int.	Colonia
Código Postal		Ciudad	Estado	País
()	()	()	()	()
Lada	Teléfono	Lada	Fax	E-mail (CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE)

RESERVACION HOTEL Marque en el espacio correspondiente con una X

HOTEL SHERATON MARIA ISABEL

\$ 1,560.00 mas 16% de IVA + 3% I.S.H.

PRECIOS POR HABITACIÓN SENCILLA
O DOBLE. NO INCLUYE PROPINAS A
CAMARISTAS Y BOTONES

Número de habitaciones

Número de personas en la habitación

Tipo de habitación

1 persona-1 cama

2 personas-1 cama

2 personas-2 camas

Fecha de llegada

Fecha de Salida

- Para considerar definitiva su reservación, es necesario que envíe un depósito POR UNA NOCHE DE ESTANCIA, MAS IMPUESTOS el cual se acreditará a su cuenta total al salir del hotel, o bien, llene los datos de su tarjeta de crédito para autorizar al hotel a hacer el cargo correspondiente en caso de NO SHOW.
- **Cambios y cancelaciones:** HASTA 3 SEMANAS ANTES todos los cambios a sus reservaciones estarán sujetos a disponibilidad.
- Cambios HASTA UNA SEMANA ANTES serán hechos en B.P. Servimed. Después de esa fecha todos los cambios se solicitarán directamente al hotel y estarán sujetos a disponibilidad.
- Cambios hechos ENTRE 3 SEMANAS Y UNA SEMANA ANTES de la fecha de llegada que causen una reducción en el número de noches de estancia, causarán un cargo de USD \$ 50.00 o su equivalente en moneda nacional.
- Cambios en las fechas de llegada y salida hechos con *menos de una semana de anticipación a la fecha de llegada, que causen una reducción del número de noches de estancia*, serán considerados cancelaciones y causarán el pago total de la noche de estancia mismo que será deducido del depósito inicial, o bien se hará el cargo a su tarjeta.
- No llegar al hotel en la fecha de la reservación causará la cancelación de la misma y el cargo del depósito total. En caso de llegada posterior el hotel podrá otorgarle una habitación según su disponibilidad.
- Las *salidas anticipadas* causarán un cargo de una noche más impuestos.
- Cancelaciones totales recibidas *entre 4 SEMANAS y 1 SEMANA ANTES DE LA FECHA DE LLEGADA* tendrán un cargo de UNA noche mas impuestos.
- Cuando cancele su reservación asegúrese de obtener una confirmación de la misma.
- Anote la fecha, hora y nombre de la persona que se hizo cargo de su cancelación
- Su tarjeta de crédito se usa únicamente como garantía, en caso de NO SHOW. B.P. Servimed no efectuará ningún cargo excepto por cancelaciones, ya que el cargo será hecho por el hotel al momento de su llegada.

FORMA DE PAGO Marque en el espacio correspondiente con una X

Cheque a nombre de B.P. Servimed, S.A. de C.V. por

\$

Cheque No.

Banco

Cargo a su tarjeta de crédito por

\$

El cargo será hecho por el Hotel en caso de no Show

Emisor de la tarjeta:

Visa

Master Card

American Express

No. de tarjeta

Válido desde

mes

año

Válido hasta

mes

año

Código de Seguridad

Visa y M.C. los 3 últimos dígitos al reverso en el espacio de la firma
American Express 4 dígitos que aparece a la derecha de la Tarjeta

Nombre como aparece en la tarjeta

Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta, el importe de este título. Este pagaré procede del contrato de apertura de crédito en cuenta corriente para el uso de tarjeta de crédito que el emisor y el tarjetahabiente tienen celebrado y representa las disposiciones que del crédito concedido hace el suscriptor. Tanto la restitución de la suma dispuesta, como los intereses que causará dicha suma se determinarán y calcularán en la forma, términos y condiciones convenidos en el contrato referido. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.

Fecha:

Firma del tarjeta habiente

Llene esta forma y
envíela de inmediato a:



B.P. SERVIMED, S.A. DE C.V.®

Barranca Del Muerto 520, Col Alpes,
C.P. 01010 Mexico, D.F.

Tel: + 52 (55) 9171-9570 / Fax: + 52 (55) 5660-1903

E-mail: smricurso@servimed.com.mx / Web page www.servimed.com.mx/us2010