

HOTEL SEDE: HOTEL & RESORT KRYSTAL PUERTO VALLARTA
AV. DE LAS GARZAS S/N, ZONA HOTELERA.
XXV CONGRESO MEXICANO DE METEOROLOGIA
14 AL 18 DE NOVIEMBRE, 2016

TIPO DE HABITACIÓN	SENCILLA	DOBLE	TRIPLE	Menores (7-12) años	Junior (13 -17) años
ROH	\$1,699.00	\$1,199.00	\$1,099.00	\$ 300.00	\$500.00

TARIFAS POR PERSONA POR NOCHE, PLAN TODO INCLUIDO: Impuestos y propinas, desayuno, comida y cena, bebidas ilimitadas de la casa, (dentro del horario de 07:00 a.m. a 11:00 p.m.) Bebidas alcohólicas solo de 11:00 am a 23:00 hrs. **NO INCLUYE ROOM SERVICE. TARIFAS POR PERSONA POR NOCHE. Estacionamiento \$ 50 pesos por día por automóvil. Horario de entrada al hotel 15:00 hrs y horario de salida 12:00 hrs.** Existe un número limitado de habitaciones, sugerimos envíe cuanto antes este formato completamente lleno para asegurar su reservación a grupos.kvta@krystal-hotels.com Tel. (01322) 22 607 35 / 607 05 **LADA SIN COSTO: 01 800-900-6458.**

FECHA LÍMITE de recepción de formatos: 31 DE OCTUBRE, 2016 después de esta fecha la reservación queda sujeta a disponibilidad Y cambio de tarifa.

NOMBRE					
ACOMPAÑANTES					
TEL.	E-MAIL				CIUDAD
CELULAR	INSTITUCIÓN DE PRECEDENCIA				

* **NOTA:** Para recibir confirmación es **indispensable anotar e-mail y teléfono**

1.- **Anote los datos de reservación.** Marque con una "X" Tipo de habitación y la fecha de llegada y salida. Los asistentes que soliciten habitación doble favor de no enviar formas separadas, una forma por habitación. (Las habitaciones Triples cuentan solo con 2 camas)

Fecha de llegada				(dd/mm/aa)	Fecha de salida				
-------------------------	--	--	--	------------	------------------------	--	--	--	--

Habitación: Sencilla Doble Triple Menores: Junior Edad de menores _____ Edad de junior: _____

Si eligió habitación Doble, indique: Una cama _____ o Dos camas _____ **Asignación de camas sujeto a disponibilidad**

- **2.- Forma de pago.** Para considerar definitiva su reservación es necesario que envíe los datos de su tarjeta de crédito, donde se hará el cargo de una noche, (ver políticas de cancelaciones). En caso de no contar con tarjeta de crédito, realizar un depósito por el equivalente al pago una noche de estancia. Los datos bancarios para el depósito son **Promotora Turística Mexicana, S.A. de C.V. BANCO SANTANDER (MEXICO), S.A. CUENTA 51-50046976-4 CLABE 014180515004697645 NUMERO DE CONVENIO (FIE) PARA PAGOS EN VENTANILLA 8396 CUENTA REFERENCIADA KPVROMM811020V1338.** Es importante que todos sus depósitos realizados en ventanilla vengan con la FIE (número de Convenio) especificada, ya que sin ella el pago no se verá reflejado. Favor de enviar la ficha de depósito junto con este formato a grupos.kvta@krystal-hotels.com Tel. (01322) 22 607 35 / 607 05 **LADA SIN COSTO: 01 800-900-6458.**
En caso de haber hecho depósito favor de proporcionar estos datos que vienen en su ficha:

Fecha de Depósito				(dd/mm/aa)	Cantidad Depositada	\$
Número de Movimiento						

3.- Datos del Tarjeta-habiente. **Se solicitan los datos para hacer un cargo anticipado y poder garantizar su reservación (ver políticas de cancelaciones).** **"ES INDISPENSABLE QUE LA PERSONA QUE SE HOSPEDE SEA EL TARJETAHABIENTE"**

Nombre						Monto que autoriza sea cargado a su tarjeta :	\$
Tarjeta Internacional				Master Card	Visa		
Número					Vigencia	Mes	Año
Código				4 dígitos American Express 3 dígitos VISA & Master Card	NOTAS IMPORTANTES		
FIRMA DEL TARJETAHABIENTE Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta el importe de este título. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.					Sólo se aceptan reservaciones a través de este formato para obtener la tarifa especial del Evento. Las habitaciones se ocupan a partir de las 15:00 hrs. y se desocupan antes de las 12:00 hrs. Cualquier cambio deberá comunicarse por escrito vía fax o vía correo Electrónico, no se aceptan cambios vía telefónica.		
					CANCELACIONES Una vez enviando este formato lleno solo se aceptan cancelaciones con mínimo 2 días de anticipación, en caso después de la fecha se cobrará una noche de estancia.		

FORMA DE PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO: ES IMPORTANTE ENVIAR ANEXO UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN Y DE LA TARJETA DE CRÉDITO, AMBOS POR LOS 2 LADOS. EN CASO DE REQUERIR FACTURA, ESTA SE LE ENTREGARA A SU SALIDA DEL HOTEL.

FACTURACIÓN	RAZÓN SOCIAL	
	DOMICILIO (calles, colonia, estado, ciudad, c.p.)	
	R.F.C.:	
	CONCEPTO	
	CANTIDAD	