

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

EMPRESA:

DEPARTAMENTO:

CARGO:

DIRECCIÓN:

CP:

CIUDAD:

PAÍS:

TELÉFONO:

FAX:

EMAIL:

ALOJAMIENTO

HOTEL SÃO PAULO MOFARREJ

Alameda Santos 1437

01419-001 São Paulo SP Brasil

HABITACIÓN INDIVIDUAL: 220 USD + Impuestos *

HABITACIÓN DOBLE: 220 USD + Impuestos *

* Desayuno no incluido

DATOS TARJETA DE CRÉDITO

TIPO TARJETA DE CRÉDITO:

NÚMERO:

FECHA DE CADUCIDAD:

NOMBRE QUE APARECE EN LA TARJETA:

VARIOS

NÚMERO DE CALZADO:

DATOS LLEGADA A SAO PAULO

DATOS DE VUELO Y COMPAÑÍA:

DÍA:

HORA:

DATOS SALIDA DE SAO PAULO

DATOS DE VUELO Y COMPAÑÍA:

DÍA:

HORA:

NÚMERO DE NOCHES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACOMPAÑANTE:

PLAN DE SALUD

Nombre del seguro médico:

Empresa:

Nº de póliza:

DATOS MÉDICOS

VEGETARIANO:

DIABÉTICO:

RESTRICCIONES RELIGIOSAS:

ALERGIAS ALIMENTARIAS:

ENFERMEDADES CORONARIAS:

OTROS:

OBSERVACIONES