



DETALLES CONGRESISTA

Nombre _____
Apellidos: _____
Teléfono: _____
Email: _____
Dni / Passport: _____

VIAJE Y ALOJAMIENTO:

AVIÓN:

Opción vuelo tarifa RESIDENTE:

Opción vuelo , tarifa NO RESIDENTE

Solicitud cotización:

AEROPUERTO / PUERTO ORIGEN:

Nº DE PERSONAS:

FECHA DE SALIDA _____ HORA ESTIMADA _____
FECHA DE REGRESO _____ HORA ESTIMADA _____

ALOJAMIENTO:

HOTEL SILKEN ATLÁNTIDA 4*

HABITACIÓN DOBLE DE USO INDIVIDUAL 74,00 €
HABITACIÓN DOBLE 85,00 €
*Régimen de alojamiento y desayuno

SUPLEMENTO MEDIA PENSIÓN 22,00 €

* Tarifas por habitación y noche. Régimen Alojamiento y desayuno. IGIC incluido

DÍA DE LLEGADA: _____ DÍA DE SALIDA: _____
TIPO HABITACION: _____
Nº DE PERSONAS _____

FACTURACIÓN:

FACTURA: SI NO

RAZÓN SOCIAL: _____

CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

CONCEPTO: _____

FORMA DE PAGO

1.- TARJETA DE CREDITO: POR FAVOR RELLENAR Y ENVIAR POR EMAIL O FAX CON LA FIRMA DEL TITULAR

Yo autorizo que Viajes el Corte Ingles, realice un cargo de _____ a mi tarjeta de credito:

Titular de la tarjeta:

Numero de Tarjeta:

Digitos Control CVV2, CVC2 o CID (*) _____

Fecha de Caducidad (MM/YY):

Firma Titular:

2.- TRANSFERENCIA BANCARIA:

Titular: Viajes el Corte Ingles. Nombre del Banco : Banco Santander Central Hispano

Numero de Cuenta: 0049 1500 03 2810355229