

Formulario de Autorización



Número de reserva: _____

Hotel NH: _____

Fecha de Llegada / Fecha de Salida: _____

Por la siguiente AUTORIZO a NH Hotel Group cargar a la Tarjeta de Crédito ya registrada los cargos de:

- Alojamiento Desayuno Parking Tasas de Ciudad
 TODOS los cargos
 Otros (especifique) _____

Para los siguientes huéspedes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Tarjeta de crédito registrada: XXXX XXXX XXXX _____

(Por favor indique los 4 últimos dígitos de la tarjeta de crédito introducida en la reserva)

Firma del Titular: _____

Teléfono del Titular: _____

Importe: _____

Por favor, efectúen la factura con los siguientes datos:

Empresa / Agencia: _____

N.º Identificación fiscal _____

Dirección: _____

Código Postal / Ciudad: _____

País: _____

Y envíen por: Correo ordinario Email _____

Firma y Nombre: _____

Se aplicarán los términos y condiciones de la reserva.

En caso de que el cliente no se presente en el hotel estaremos autorizados a cargar los gastos de cancelación a la tarjeta aquí facilitada.

