

CONTRATO ARRIENDO – FORMULARIO DE REGISTRO – REGISTRATION CARD

Entre BMB Suites, RUT. 76.075.689-K, domiciliado en Huérfanos 1400 of 214-B de la comuna de Santiago y el CLIENTE, identificado más abajo en los campos a completar. BMB Suites da en arriendo, al CLIENTE, según detalle abajo.

1. El CLIENTE debe dejar su tarjeta de crédito con todos sus datos (fotocopia visa ingreso al país, fotocopia pasaporte y fotocopia tarjeta de crédito por ambos lados) aceptando las cláusulas de nuestros departamentos, donde el no cumplimiento será causal de cobro según corresponda.
2. El huésped recibirá una llave, la cual debe dejarla en nuestra recepción al término de su estadía, caso contrario se cobrará \$30.000 pesos chilenos.
3. El huésped debe dar aviso a nuestra recepción de su hora de salida al término de su estadía para poder recibir su departamento.
4. Nuestra Recepción está ubicada en el 2º piso departamento 214 torre B.

APELLIDO: (Last Name)	NOMBRE: (First Name)	PASSPORT:
TARJETA DE CREDITO: <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Dinners <input type="checkbox"/> American Express		
NUMERO TARJETA: (Credit Card N°)	FECHA EXPIRACIÓN: (Expiration Date)	
E-MAIL 1:		

INFORMACION DE CONTACTO – CONTACT INFORMATION

DIRECCION: (Address)	PAIS: (Country) & CIUDAD(City)
NACIONALIDAD: (Nationality)	TELÉFONO: (Tel. Number)
NOMBRE ACOMPAÑANTE: (OTHER GUEST NAME)	PASSPORT:

USO EXCLUSIVO BMB SUITES – BMB SUITES USE ONLY

Nº RESERVA	Nº FOLIO	EMPRESA REALIZÓ LA RESERVA	Nº RESERVA PROVEEDOR
Nº PASAJEROS	DPTO ASIGNADO	REGISTRADO POR	FECHA: ____/____/20__
FECHA CHECK IN: ____/____/20__	FECHA CHECK OUT: ____/____/20__		

Firma CLIENTE

Firma BMB Suites