

## Autorización para Efectuar Cargos por GARANTIA NO SHOW:

Ciudad de Procedencia: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sirva la presente para garantizar la siguiente reservación:

### Datos de la Reservación:

Nombre del Usuario	No. CI / Pasaporte	Fecha de Llegada	Fecha de Salida	Tipo de Habitación	Cantidad

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Email (indispensable): \_\_\_\_\_

### Datos Tarjeta de Crédito - Sólo VISA y MASTERCARD

Nombre del Tarjeta Habiente	No. Cédula o Pasaporte	Tipo de Tarjeta
Número de Tarjeta de Crédito (16 dígitos)	No. PIN	Fecha de Vencimiento
____ - ____ - ____ - ____	____	
Banco Emisor de la Tarjeta	Firma del Tarjeta Habiente	

Yo, \_\_\_\_\_ (el tarjeta habiente arriba firmante), C.I. No. \_\_\_\_\_, AUTORIZO al Hotel Brisas Paraguaná, C.A. a realizar el cargo a mi tarjeta de crédito por el monto correspondiente a la primera noche de hospedaje en caso que los usuarios arriba mencionados no se presenten según la fecha indicada y/o la reservación no sea cancelada por escrito con mínimo 24 horas de antelación.

#### Requisitos:

- 1) Es Indispensable anexar a esta autorización copia de los siguientes documentos: Tarjeta de Crédito VISA o MASTERCARD (por ambos lados) y Cédula de Identidad ó Pasaporte del tarjeta habiente.
- 2) Usted debe devolver la presente autorización en un periodo no mayor a 24 horas de solicitada su reservación, caso contrario la misma sera cancelada sin previo aviso. Favor enviar vía fax al número (0269) 246.70.11 / 250.98.11 / 246.60.15.
- 3) Una vez remitida la documentación, le solicitamos confirmar su recepción vía telefónica.
- 4) La omisión de cualquier información en el llenado de este formulario, anulará su solicitud de reservación.