



RESERVA DE ALOJAMIENTO

ENVIAR A: CCM-VIAJES, S.A.
Dpto. de eventos e-mail: eventos@ccm-viajes.com
Avda. Europa, 22 teléfono: 925285343
45003-Toledo fax: 925285346

EMPRESA: _____
D/D^a _____ N.I.F. _____
TELEFONO _____ FAX _____ e-mail _____
DIRECCIÓN _____ C.P. _____
POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ PAIS _____

Estando inscrito en las jornadas a celebrar en TOLEDO los próximos días _____
deseo proceda a reservar alojamiento en Hotel _____ para _____ noches

Día de entrada _____
Día de salida _____

TIPO DE HABITACIÓN DOBLE INDIVIDUAL

Precio por habitación: _____ x _____ noches = _____
IVA.7% _____ TOTAL A PAGAR: _____

FORMA DE PAGO: para la total confirmación de la reserva, deberán remitir, junto a este boletín el importe total de la estancia en el hotel elegido, mediante copia de la transferencia a la c/c, de CCM-Viajes, nº2105.3001.01.12400006331 o mediante tarjeta de crédito VISA/MASTER CAR/AMERICAN EXPRESS indicando el nº de tarjeta, fecha de caducidad y firma autorizando el cargo a esa tarjeta

Nº Tarjeta de Crédito: _____

Fdo. D^a/D. _____