

Solicitação de Reserva  
*Reservation Request*

Qtde de Hóspedes/ Numer of guests:

Nomes/Names: \_\_\_\_\_

Nome do evento/ Campeonato

Event/Championship:

XXXV COPA SÃO PAULO DE  
HIPISMO 2007

Check-in : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Check-out: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Telefone / Phone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ ---- \_\_\_\_\_

Fax: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ ---- \_\_\_\_\_

Cartão de Crédito para Garantia de No Show / Credit Card to Guarantee No Show:

( ) American Express

( ) Master Card

( ) Visa

( ) Diners Club

Nº.: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Validade / Exp. Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Código de segurança / Security Code: \_\_\_\_\_

Reservas sem garantia estão garantidas até 18hs/Reservation no guaranteed is confirmed until 6PM

Envie cópia do cartão de crédito frente e verso / Send us a copy of credit card both sides

Assinatura / Signature : \_\_\_\_\_

Data / Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Para efetuar a reserva via e-mail é necessário que o mesmo contenha todas as informações aqui solicitadas

Meliá Confort Berrini

Rua Quintana, 934

Tel: 11 5502-3800 / Fax: 11 5502-3801

[berrini@meliaconfort.com.br](mailto:berrini@meliaconfort.com.br)