



Fone: (47) 369 22 32 / 9629 - 2232

FICHA DE RESERVA

REFERÊNCIA DO IMÓVEL
(____)

Nome: _____

CPF - DNI _____ R.G.: _____

Endereço: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone: (____) _____ - _____

Entrada: ____/____/____ Saída: ____/____/____ Diárias: _____

Preço diária R\$ _____ nºpax: _____ Total: _____

CLÁUSULAS CONTRATUAIS.

1º - Ao ser efetuada a confirmação da reserva , com depósito sinal, o cliente deverá estar ciente de que o valor restante das diárias deverá ser pago no seu check-in (entrada).

2º - Em caso de saídas antecipadas, em relação ao período contratado, as diárias não serão ressarcidas.

3º - O prazo para efetuar o depósito de confirmação de reserva (50% do valor total) é de 24 hs ou 1 dia útil, contado a partir da data da pré-reserva.

4º - Em caso de cancelamento de reserva com antecedência superior á 10 dias, o valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor pago como sinal, será devolvido. Prazo inferior à este período, não haverá devolução.

COLE AQUI O COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Assinatura

Data: ____/____/____