|  |  |
| --- | --- |
| Hotel Caribe Cartagena de Indias | **FORMATO PARA PAGO CON TARJETA DE CREDITO.****FORM TO CREDIT CARD PAYMENT.** |
| **Clase de tarjeta de crédito. Type of credit card** | **N° de la tarjeta de crédito.****Credit card number.** | **Fecha de vencimiento.****Expiration date.** | **Banco emisor.**  **Issuing bank***.*  |
| **VISA MASTER AMEX DINERS** |  |  |  |
| **Nombres y Apellidos.****Full name.** | **Nacionalidad.****Nationality.** | **N° de cedula y/o Pasaporte.****Passport number.** |
|  |  |  |
| **Empresa.****Company name.** | **Ocupación.****Ocupation.** |
|  |  |
| **Dirección.****Address.** | **Ciudad.****City.** | **País.****Country.** |
|  |  |  |
| **Correo electrónico.****E-mail address.** | **Teléfono.****Phone.** | **Celular.****Cell.** |
|  |  |  |
| **Tipo de habitación.****Room type.** | **Fecha de llegada.****Arrival date.** | **Fecha de salida.****Departure date.** | **Número de noches.****Number of nights** |
|  |  |  |  |
| **Valor autorizado a cargar a mi tarjeta de crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente a ( ) noches incluyendo IVA 16% y seguro hotelero.****COP$: *CUOTAS*** *\_\_\_\_\_\_* **Amount authorized to charge to my credit card \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corresponding to ( ) nights inclusive tax 16% and the insurance hotel.** **USD: *FEES*** *\_\_\_\_\_\_*  | **Firma del tarjeta habiente.****Credit card holder’s signature.** |
|  |
|  |
|  **Cancelaciones o cambios de fechas y no shows.****Cancellations or dates changes and not shows.** |
| **Después de garantizada la habitación, se aceptan cambios de fechas o cancelaciones de la reserva con 72 horas de anticipación a la fecha de ingreso. Vencido el plazo se cobra penalidad correspondiente al valor de 1 noche de alojamiento por cada habitación confirmada, igualmente se cobra la penalidad en caso de no show y la habitación queda disponible para la venta.****.** After Guaranteed room, date changes or cancellations of the reservation 72 hours prior to arrival date are accepted. The deadline will be charged a penalty corresponding to the value of 1 night per room confirmed, also the penalty is charged if no show and the room is available for sale. |

Enviar este formato diligenciado con copia del pasaporte o cedula de ciudadanía y copia de la tarjeta de crédito por ambas caras, al fax (+57-5)6654970 o escaneadas al e-mail grupos2@hotelcaribe.com.

Send this form with your credit card copy (both faces) and your Passport copy to the fax number: +57-5-6654970 or the e-mail: grupos2@hotelcaribe.com.

Hotel Caribe

Cartagena- Colombia

Tel. (+57-5)6501160- 6650155 / directo (+57-5)6659199.

Toll Free 018000515599 / [www.hotelcaribe.com](http://www.hotelcaribe.com).