

RESIDENCIA UNIVERSITARIA RECTOR ESTANISLAO DEL CAMPO
Avda. de las Palmeras – esq. Carretera de su Eminencia, s/n.
41013. Tfn: 955 06 24 80 – Fax: 955 06 24 81
reservas@rusevilla.com – www.rusevilla.com
SOLICITUD DE RESERVA

EVENTO: Escuela Taller

3 – 8 Marzo 2014

Nombre/Name: _____ Apellidos/Last Name: _____
País / Country: _____ DNI/Passport: _____
Teléfono/Telephone: _____ E-mail: _____

Fecha de llegada/Arrival date: ____/____/_____
Fecha de Salida/Departure date: ____/____/_____
Hora Estimada/Estimated Time: _____

Habitación Individual – Single room: 42,36€ (IVA y desayuno incluido. VAT and breakfast included)
Habitación compartida- shared room: 34.94€ (Por persona. IVA y desayuno incluido. Vat and breakfast included)
Habitación matrimonial-double room: 66,18€ (por habitación. IVA y desayuno incluido. Vat and breakfast included)

Tipo habitación / room type: _____

Datos de acompañante (si procede) / Colleague date (if it is necessary):

Nombre/Name: _____ Apellidos/LastName: _____
DNI/PASSPORT: _____ País / Country: _____

Entrada: A partir de la 13:00

Salida: Antes de las 12:00

FORMA DE PAGO / FORM OF PAYMENT:

EFFECTIVO / CASH: El horario de administración es de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 de lunes a viernes. La tarjeta de crédito se pedirá como garantía de la reserva.

The office is open from 9:00 to 14:00 and from 16:00 to 19:00, Monday to Friday. The credit card is necessary as guarantee of the reservation.

Tarjeta de Crédito / credit card: _____
Caducidad / expiration date: _____ Tipo / type: _____

TRANSFERENCIA / TRANSFER: Número de cuenta / account number:

Unicaja: 2103 5580 41 0030008783

POLITICA DE CANCELACIÓN:

ESTANCIAS CORTAS (menos de un mes) / SHORT RESERVATION (less than one month)

- 72 horas antes de la llegada se le facturará la primera noche de estancia / 72 hours before the arrival we charge the first night of the reservation.

Si la factura fuera a cargo de otra persona o entidad, por favor rellene el siguiente formulario:(If the payment is in charge of other person or company, please fill with the information)

NOMBRE DE LA PERSONA O ENTIDAD: (Name of the person or company):

DNI/CIF: (Identification number): _____

DATOS DE CONTACTO: (Contact information): _____

Reservation Cut-off date: 15th February 2014. After date availability or prices will not be guaranteed

Por favor, envíe este documento relleno al departamento de reservas de la Residencia Rector Estanislao del Campo al nº de fax 955062481 o a reservas@rusevilla.com. Nos pondremos en contacto con Ud. lo antes posible. (Please send this document to the reservation department of Residencia Rector Estanislao del Campo. Fax number: 955062481. Email reservas@rusevilla.com)