



## Solicitud de Reserva SOPNIA 2025

Enviar este formulario a : [Nicolas.cid@accor.com](mailto:Nicolas.cid@accor.com) Encargado de reservas Ibis Concepcion

### 1. INFORMACION HUESPEDES

APELLIDO:	NOMBRE:
NOMBRE DE EMPRESA O CONFERENCIA:	EMAIL:
DIRECCION:	CIUDAD:
TELEFONO:	

### 2. INFORMACION DE LA RESERVA

#### Reserva Hotel Ibis Concepcion

Fecha Check-in :	Fecha Check-out:
No. de personas:	Nombre de empresa: <b>Asistentes a congreso Sopnia 2025</b>
Tipo de RESERVA <input type="checkbox"/> Single (Room + Breakfast) ____ <input type="checkbox"/> Double (Room + Breakfast) ____	TIPO DE HABITACION <input type="checkbox"/> Doble matrimonial <input type="checkbox"/> Doble Twin <input type="checkbox"/> Single
	Hora de Llegada :

Tarifas por habitación en CLP, sujetas al 19% de TAX

Desayuno buffet/servido en el Restaurante de 06:30am a 10:30am.

Internet WI-FI

Check in 15:00 hrs - Check Out 12:00 hrs.

**15 % de descuento en la tarifa publica para los Asistentes a congreso Sopnia 2025**

### 3. Garantía de Alojamiento tarjeta de crédito

Tarjeta de credit <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners	
Número de tarjeta de crédito:	Fecha de expiracion:
	Titular de la tarjeta:

Autorizo a aplicar cargos a mi tarjeta de credito por la reserve de mi alojamiento  
(se aplica impuesto en caso que corresponda): \_\_\_\_\_

\*La cancelacion de la reserva 48 horas antes del check in aplica cobro de no show por 1 noche.

### 4. SPECIAL REQUEST

