

**HOTEL CROWNE PLAZA ASUNCIÓN**  
**PAGO CON TARJETA DE CREDITO**  
 Completar y enviar por correo electrónico a la dirección indicada

**Campos obligatorios con asterisco (\*)**

(\*) Yo, \_\_\_\_\_, autorizo al Hotel  
 (Especificar nombre y apellido como figura en la tarjeta)

Crowne Plaza Asunción a debitar de mi tarjeta de crédito:

(\*) Marcar con cruz American Express: ( ) Visa: ( ) Diners: ( ) Master: ( ) Otra:

\_\_\_\_\_

(\*) Completar - Número de tarjeta: \_\_\_\_\_  
 - Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_  
 - Código de seguridad: \_\_\_\_\_

**(\*) Para que el formulario sea válido, debe adjuntar una copia de ambos lados de la tarjeta de crédito y de una identificación del titular de la tarjeta de crédito. (Aclarar si es tarjeta virtual)**

(\*) Marcar con cruz los cargos generados por:

Todos los gastos: ( )  
 Habitación e impuestos: ( ) Desayuno: ( ) Mini bar: ( ) Lavandería: ( ) Traslado ( )  
 Otros (especificar): \_\_\_\_\_

Asumo la responsabilidad de los cargos detallados para los siguientes huéspedes:

(\*) Completar

Nombre y Apellido	Fechas de arribo y salida

Si desea que la factura se emita nombre de una empresa y no del huésped o viceversa puede completar los siguientes datos

Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

RUC/CUIT: \_\_\_\_\_

Dirección para la facturación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(\*) Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Aclaración: \_\_\_\_\_

(\*) Fecha: \_\_\_\_\_

Sello: \_\_\_\_\_