

RESERVATION FORM

Ref.: Casamento Elena & Paulo

INFORMAÇÃO DO CLIENTE / CUSTOMER INFORMATION

Sobrenome / Last name: _____ Nome Próprio / First name: _____

E-mail: _____ Telefone / Telephone: _____

RESERVA / RESERVATION

Check-In: ____ / ____ / ____

Check-out: ____ / ____ / ____

TIPOLOGIA DE QUARTO

ROOM TYPE

Tarifa / Rate

Quarto Single Standard / Single Room Standard

€86,00

☐

Quarto Duplo Standard / Double Room Standard

€95,00

☐

Suite Mezanine / Mezanine Suite

€145,00

☐

(2 adults or 2 adults + 2 children under 12 years old)

Pequeno-Almoço no Restaurante incluído. Taxas legais em vigor incluídas.

American Buffet Breakfast in the Restaurant is included. VAT included.

- Horário de Check-in: 15h00. Chegadas antes deste horário ficam sujeitas a disponibilidade.
Check-In time: 3:00 pm. Room assignment prior to this time is subject to availability.
- Horário de Check-Out: 12h00. Para saídas após este horário será debitada uma noite adicional.
Check-Out time: 12:00 noon. Any room vacated after this time, will be charged an additional night's stay.

POLÍTICA DE CANCELAMENTO / HOTEL CANCELLATION POLICY

- Até 72 horas antes da data de check-in: sem qualquer penalização de cancelamento.
Up to 72 hours prior to arrival date: no cancellation fees applied.
- Menos de 72 horas antes da data de check-in: será debitada a totalidade da estadia.
Less than 72 hours prior to arrival: 100% of the total stay will be charged directly by the Hotel.

INFORMAÇÃO DE CARTÃO DE CRÉDITO / CREDIT CARD INFORMATION

Todos os pedidos de reserva deverão ser acompanhados de um cartão de crédito que garanta a mesma. Pedidos de reserva sem informação de cartão de crédito não serão aceites.

All requests must be accompanied by credit card number, card back code and expiration date, to guarantee your room. Reservations without credit card details will not be done.

___ American Express

___ Visa

___ Master Card

___ Diners Card

Credit card number: _____ . Exp. date: ____ / ____ . Back code: _____

De forma a confirmar a reserva acima solicitada, autorizo o Hotel a utilizar o número do cartão de crédito acima informado, para débito de 100% do valor total da estadia, a menos de 72 horas antes da data de chegada. O valor remanescente será liquidado directamente na recepção do hotel, no check-out. Em caso de cancelamento a menos de 72 horas antes da data de chegada, o valor debitado em cartão não é reembolsável.

In order to confirm the above reservation, I authorize the hotel to use the above-mentioned credit-card number to make a deposit of 100 % of the total amount of the stay, less than 72 hours prior to arrival. The remaining amount will be paid directly at the hotel Reception at the check-out. In case of cancellation less than 72 hours prior to arrival, the charged deposit will not be refundable.

Assinatura no cartão / Signature: _____

Por favor envie a sua reserva por fax ou e-mail para: / Please fax or e-mail this form to:

Telephone / Telephone: Tel: +351 210 424 300 | Fax: +351 210 424 398

. Email: groups.sintra@pestana.com

- Reserva sujeita a reconfirmação / Reservation is subject to confirmation -