

**XXXII CONGRESO NACIONAL ASOCIACION ESPAÑOLA DE ENFERMERIA EN NEUROCIENCIAS**

**FORMULARIO DE ALOJAMIENTO**

EMPRESA		
DIRECCION		
POBLACION/CODIGO POSTAL		
CIF		
TELEFONO		
FAX		
CORREO ELECTRONICO		
PERSONA DE CONTACTO		
FORMA DE PAGO*	TRANSFERENCIA BANCARIA <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>
		TITULAR: Nº TARJETA: CADUCIDAD: /

¿NECESITA FACTURA? SI  NO

IMPORTE DE SU RESERVA

**SELECCIONE EL HOTEL Y TIPO DE HABITACION**

**Gran Hotel Lugo** Avenida Ramón Ferreiro, nº 21

Doble  Individual

**Hotel Residencia Méndez Núñez** Calle Reina, nº 1

Suite  Doble

**Hotel Husa Puerta de San Pedro** Calle Río Neira, nº 29

Doble Matrimonial  Doble  Individual

**Hotel Ciudad de Lugo** Calle Huertas, nº 29

Doble  Cuádruple

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELEFONO	
ESTANCIA/Nº NOCHES	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELEFONO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELEFONO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELEFONO	

\* Pagos por transferencia: Adjuntar a este formulario el justificante del ingreso y enviar al fax 987 87 51 27 o al mail [info@sercomplusleon.es](mailto:info@sercomplusleon.es) Nº CUENTA CAJA ESPAÑA 2096-0000-84-3290822704

Pagos con tarjeta: Escriba los datos de la tarjeta a la que cargar el importe del alojamiento.

Su reserva no esta confirmada hasta que no recibamos el justificante de pago

Consultar disponibilidad de los hoteles en los teléfonos 902 422 722 / 987 87 51 19