**X CONGRESSO INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA CLÍNICA**

**Santiago de Compostela  
15-20 de noviembre, 2017**

FORMULÁRIO DE HOSPEDAGEM

M O N A S T E R I O S A N M A R T Í N P I N A R I O

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | | | **RG** |  |
| **ENDEREÇO** |  | | | | **CIDADE** | |  | | |
| **ESTADO** |  | | | | **CEP** | |  | | |
| **TELEFONE** |  | **FAX** |  | **E-MAIL** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PARA FATURAR PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA** | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | | | **CPF/CNPJ** |  |
| **ENDEREÇO** |  | | | | **CIDADE** | |  | | |
| **ESTADO** |  | | | | **CEP** | |  | | |
| **TELEFONE** |  | **FAX** |  | **E-MAIL** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALOJAMENTO. Preços quarto e dia - Imposto incluído** | | | | |
| **HOSPEDAGEM** | | **ENDEREÇO** | **QUARTO INDIVIDUAL**  **INCLUE CAFÉ DA MANHÃ** | **QUARTO DUPLO**  **INCLUE CAFÉ DA MANHÃ** |
|  | Hospedería San Martín Pinario  (Sede oficial do congresso)  *VAGAS LIMITADAS* | Plaza de la Inmaculada nº 3  15704 Santiago de Compostela | **45 €** | **62 €** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESERVA** | | | | | | | |
| **Nº QUARTOS** |  | **TIPO QUARTO** |  | **DATA DE ENTRADA** |  | **DATA DE SAÍDA** |  |
| **PREÇO POR QUARTO** | |  | **Nº NOITES** |  | **TOTAL A PAGAR** | |  |

|  |
| --- |
| **FORMA DE PAGAMENTO** |
| **CARTÃO DE CRÉDITO** Autorizo que a **Hospedería San Martín Pinario** realize a cobrança do valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € em meu cartão:       TITULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AUTORIZO que a Hospedería San Martín Pinario realize a cobrança do valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € , em meu cartão (por favor, assine aqui).  NÚMERO DO CARTÃO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA DE VENCIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SOLICITAMOS QUE PREENCHA ESTE FORMULÁRIO E O ENVIE POR EMAIL PARA A HOSPEDERIA:** **reservas@sanmartinpinario.eu**

|  |
| --- |
| **Hospedería San Martín Pinario**  **INCOMING VIA, S.L.** |
| Telefone: 981 560 282  E-Mail: [**reservas@sanmartinpinario.eu**](mailto:reservas@sanmartinpinario.eu) |



Os dados pessoais incluídos neste documento são de caráter confidencial. De acordo com a Lei Orgânica 15/1999, do dia 13 de Dezembro, o titular destes dados poderá exercer seu direito de acesso, retificação e cancelamento, por escrito, ao email: reservas@sanmartinpinario.eu