FORMULARIO DE REGISTRO DEL CLIENTE

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Isabel | Apellidos |       |
| DNI o N.º Pasaporte |           |
| Dirección |       |
| Ciudad |       | C.P. |       |
| País |       |
| email |       | Teléfono |       |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA RESERVA |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha reserva | 27 de marzo de 2018 |
| Fecha de entrada | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Fecha salida |       |
| Tipo de habitación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Desayuno |
|[ ]  Parking |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Isabel |