



FORMATO DE RESERVA Y AUTORIZACIÓN DE CARGO A TARJETA DE CRÉDITO

FUJOMA

02 al 06 de Septiembre 2026

Favor enviar a mas tardar: 31 marzo de 2026

Al correo: gabriela.romero@agrisal.com

INFORMACIÓN DEL HUÉSPED

Nombre del huésped: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____

Check in: _____ Check out: _____

Noches: _____

INFORMACIÓN DE TARJETA

Nombre según tarjeta: _____

Número de tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____

Tipo de tarjeta: Visa American Express
 Mastercard Otra

INFORMACIÓN DE TARIFAS Y CARGOS AUTORIZADOS

- Habitación Sencilla - \$105.00 mas 18% de impuestos
- Habitación Doble - \$105.00 mas 18% de impuestos
- Habitación Triple (02 camas) - \$120.00 mas 18% de impuestos

Cantidad de habitaciones: _____

Nombre de acompañantes: _____

Beneficios de la tarifa:

Desayuno buffet

Internet inalámbrico de uso ilimitado en áreas comunes y en la habitación

Estacionamiento techado

Uso de instalaciones como gimnasio y piscina.

COBRO DE LA PRIMERA NOCHE

La información de tarjeta de CREDITO es INDISPENSABLE para ingresar y confirmar su reserva.

El día **15 de abril de 2026** se le hará cobro de la primera noche más impuestos a la tarjeta de crédito que usted indique al momento de reservar, el resto del pago debe completarlo al check in.

POLITICAS DE CANCELACION Y DE NO SHOW

Si el huésped cancela su reservación:

Hasta 22 días antes de su llegada, no aplicará cobro de penalidad.

21 días antes de su llegada se realizara un cargo del 50% del total de la estadía.

15 días antes de su llegada se realizara un cargo del 75% del total de la estadía.

07 días antes de su llegada se realizara un cargo del 100% del total de la estadía.

Si el huésped no se presenta (No Show) a la fecha de llegada de su reservación, se hará cargo total de toda la estadía a la forma de pago establecida al momento de la reserva.

COPIA DE LA TARJETA DE CREDITO

COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA

Yo certifico que toda la información está completa y es verídica.

Con la cual autorizo a **SINAGRI S.A. DE C.V** a realizar los cargos indicados a la tarjeta de crédito indicada en la parte superior de este formato según la Información de tarifa y las políticas de la reserva especificadas.

Nombre y firma del titular: _____

NOTA:

Se mantendrá el bloqueo y tarifa especial para los asistentes al evento hasta el 31 de marzo de 2026, posterior a esa fecha, cualquier solicitud estará sujeta a disponibilidad de espacio y tarifas.

IMPORTANTE:

Acompañar este documento, junto a copia de la tarjeta de credito y documento de identidad del titular de la tarjeta.