

FECHA:		ID DE PROPIETARIO:	
Apellido:		Nombre:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código P:	País:
Teléfono n°:		E-mail:	
N° contrato:	Unidad n°:	Semana n°:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	N° de noches:	

INFORMACIÓN DE HUÉSPED:

Apellido:		Nombre:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código P:	País:
Teléfono n°:		E-mail:	

INFORMACIÓN DE LOS DEMAS HUÉSPEDES:

Apellido:		Nombre:	
Apellido:		Nombre:	
Apellido:		Nombre:	
Apellido:		Nombre:	
Apellido:		Nombre:	

CONDICIONES PARA AUTORIZACIÓN DE HUÉSPED:

- La solicitud de autorización de huésped no es válida sin la confirmación de Paradise Beach Villas Aruba
- El propietario es responsable de proporcionar al huésped la confirmación, así como de informar a sus huéspedes sobre los impuestos diarios y las normas y reglamentos del resort.
- El huésped principal debe tener 21 años de edad o más.
- Los huéspedes de los Propietarios deben dejar un depósito de tarjeta de crédito de US\$ 300.00 al momento del ingreso por cargos incidentales y/o cualquier cargo incurrido debido a daños a la unidad/ resort.
- No se puede exceder la capacidad máxima para dormir de la habitación.
- La cuenta del Propietario debe estar al día.
- El propietario es el último responsable de los cargos incurridos por sus invitados en caso de falta de pago.

CAPACIDAD MÁXIMA DE ACOMODACIÓN:

<input type="checkbox"/> Studio: 2	<input type="checkbox"/> 1 Habitación: 4	<input type="checkbox"/> 2 Habitación: 6	<input type="checkbox"/> Penthouse: 8
------------------------------------	--	--	---------------------------------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO:

Como propietario del contrato, unidad y semana mencionados anteriormente, autorizo a mis huéspedes a utilizar mi tiempo compartido en las fechas mencionadas anteriormente. Entiendo que este formulario debe ser llenado completamente y correctamente y que debo estar al día con mis pagos para recibir la confirmación. Estoy de acuerdo con las condiciones enumeradas anteriormente.

Autorizo a Paradise Beach Villas Aruba a copiar a mi invitado en la confirmación.

Firma autorizada del titular:

Sólo para uso interno

Confirmation #:	Confirmed by:	Date:
-----------------	---------------	-------

Comments:

Received by: _____