



Av. las Americas 9-08, Zona 13  
Guatemala C.A. C.P. 01013  
Tel. (502) 24 22 50 10  
(502) 5978 1160  
Fax: (502) 24 22 50 11  
[isoto@cpguatemala.com.gt](mailto:isoto@cpguatemala.com.gt)  
[reservas@cpguatemala.com.gt](mailto:reservas@cpguatemala.com.gt)

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008

Señores,  
HOTEL CROWNE PLAZA GUATEMALA  
Guatemala, Ciudad.

Attn :  
Ivonne Soto

Estimados Señores:

Por este medio confirmo la reservación de habitación para el eventos de **INTER AMERICAN PRESS ASSOCIATION** en su hotel :

A nombre de: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Tipo de Habitación: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_

HOSPEDAJE	TARIFA CORPORATIVA USD\$
Habitación Sencilla o doble	USD\$ 80.00
Quite Zone Sencilla o Doble	USD\$ 95.00
Corner	USD\$ 95.00
Piso Ejecutivo (nivel 9)	USD\$ 115.00
JuniorSuite habitación, sala y cocineta.	USD\$ 125.00
Master Suite	USD\$ 230.00

Las tarifas que a continuación se señalan son aplicables únicamente a los cuartos reservados. Esta tarifa es **No Comisionable, y está sujeta al 10% de impuesto de turismo y 12% de IVA..**



Av. las Americas 9-08, Zona 13  
Guatemala C.A. C.P. 01013  
Tel. (502) 24 22 50 10  
(502) 5978 1160  
Fax: (502) 24 22 50 11  
[isoto@cpguatemala.com.gt](mailto:isoto@cpguatemala.com.gt)  
[reservas@cpguatemala.com.gt](mailto:reservas@cpguatemala.com.gt)

**Tarifas Incluye:**

- Desayuno Buffet
- Traslados Aeropuerto –Hotel / Hotel –Aeropuerto
- Wireless de cortesía en todas las áreas del Hotel.
- Business Center de cortesía
- Acceso al Gimnasio
- Piscina climatizada con jacuzzi incorporado
- Uso del Spa por \$4.00 diarios

Las tarifas Confidenciales Corporativas que le han sido sugeridas serán siempre aplicables y respetadas previa solicitud y disponibilidad de habitaciones en nuestro Hotel. Si por algún motivo el Hotel se encuentre con una ocupación superior al ochenta por ciento, éstas quedarán sujetas a la aplicación de la Tarifa Comercial existente a la fecha de reservación.

---

**TRASLADO AEROPUERTO / HOTEL (cortesía grupos menores de 10 personas) :**

Línea Aérea: \_\_\_\_\_ No. Vuelo: \_\_\_\_\_  
Hora de Arribo: \_\_\_\_\_

---

**FORMA DE PAGO**

Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_  
A nombre de: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Fecha Vencimiento: \_\_\_\_\_

---

**Para enviar confirmación:**

e-mail: \_\_\_\_\_