



**RESERVATION FORM – FORMATO DE RESERVACIÓN**

**2nd Technical Meeting on Dorado / 2ª Reunión Técnica sobre el Dorado  
October 27 to 29, 2015 / 27-29 de octubre del 2015**

**Personal Information / Información personal**

First Name / Nombre:	
Last Name / Apellido:	
Gender / Género:	<input type="checkbox"/> Female/ Femenino <input type="checkbox"/> Male / Masculino
Date of Birth / Fecha de Nacimiento:	(dd/mm/yy)
City of Residence / Ciudad de Residencia:	
Special Requirements / Servicios especiales:	<input type="checkbox"/> Dietary/ Dieta <input type="checkbox"/> Health / Salud <input type="checkbox"/> Physical / Físico
Details / Detalle:	

**Passport Information / Información de Pasaporte**

Passport Type / Tipo de Pasaporte:	<input type="checkbox"/> Ordinary/ Ordinario <input type="checkbox"/> Official /Oficial <input type="checkbox"/> Diplomatic/Diplomático		
Passport N° / No. de Pasaporte:			
Date of Issue / Fecha de expedición:	(dd/mm/yy)	Place of Issue / Lugar de Expedición:	
Date of Expiration / Fecha de vencimiento:	(dd/ mm/yy)	Nationality / Nacionalidad:	

**Flight Details / Información de Vuelo**

Arrival Date/ Fecha de Arribo:		Time Hora		Carrier & Flight Aerolínea y Vuelo	
Departure Date / Fecha de regreso:		Time Hora		Carrier & Flight Aerolínea y Vuelo	

**Transportation Details / Datos de Transporte**

Shuttle from airport to hotel Servicio de transporte del aeropuerto al hotel **	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No ** This service will be paid by the passenger / Este servicio será cubierto por el huésped.
--	--

<b>TYPE OF ROOM / TIPO DE HABITACIÓN:</b>	City <input type="checkbox"/> US\$140.00 Executive <input type="checkbox"/> US\$140.00  *Includes Breakfast Buffet, Gym and WiFi / Incluye desayuno buffet, Gimnasio y WiFi.
<b>CREDIT CARD(Guarantee only) / TARJETA DE CRÉDITO(Cómo garantía solamente) :</b>	Type / Tipo : _____  Name on card/ Nombre en tarjeta: _____  Credit card number / Número de tarjeta de crédito: _____  Expiration Date / Fecha de vencimiento: _____
<b>PLEASE SEND THIS FORM TO / FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMULARIO A:</b>	Daniela Artiach - Reservation Department Tel. (511) 319-5300 ext. 173 Email: <a href="mailto:dartiach@bth.pe">dartiach@bth.pe</a> With a copy to / Con copia a : Rocío Delgado Email: <a href="mailto:rdelgado@produccion.gob.pe">rdelgado@produccion.gob.pe</a>