**PLAN DE VIAJE**

Por favor enviar debidamente cumplimentado a [economiadigitalsantander@gbtspain.com](mailto:economiadigitalsantander@gbtspain.com)

**Datos DE CONTACTO**

Nombre y apellidos:

Institución / Empresa:

Dirección:

Teléfono:       Email:

**TRANSPORTE**

Gracias, no necesito transporte

Agradecería me reservaran el siguiente billete de transporte en clase turista:

Avión  Coche

Nombre y apellidos tal como aparece en el DNI:

Número de DNI:

Tarjeta Iberia Plus:

**SALIDA (desde punto de origen hasta Santander)**

Indicar aeropuerto punto de origen:

Hora de salida:

Destino: Santander

**REGRESO (desde Santander hasta ciudad de destino)**

Aeropuerto punto de origen: Santander

Indicar aeropuerto de destino:

Observaciones:

**Alojamiento**

Hotel SANTEMAR \*\*\*\* Precio habitación individual: 120€

*C/ Joaquín Costa, 28* Precio habitación doble: 130€

*39005 Santander* Todos los precios son por habitación/noche, desayuno e impuestos incluidos.

Por favor, hagan la siguiente reserva a nombre de:

Habitación individual

Habitación doble

Fecha de entrada:       Fecha de salida:       Nº noches:

Observaciones:

**Política de cancelación ALOJAMIENTO**

Todas las cancelaciones de alojamiento deberán ser remitidas por email a GLOBAL BUSINESS TRAVEL SPAIN

- Las anulaciones recibidas a partir del 04 de Julio, tendrán una penalización del importe de 1 noche.

- Las anulaciones recibidas a partir del 01 de Agosto, no tendrán reembolso.

- En caso de “no presentación” el hotel cancelará la habitación automáticamente a las 09:00 hrs. del día siguiente y no procederá ningún reembolso.

El reembolso de los servicios anulados será efectuado a partir del 14 de Septiembre de 2016.

**Política pagos ALOJAMIENTO**

100% PREPAGO A LA CONFIRMACIÓN DE SU ALOJAMIENTO

**Forma de Pago**

* **Transferencia bancaria** libre de carga al titular Global Business Travel Spain

Nº de cuenta 0182 4899 19 0200725949 - BBVA

Imprescindible adjuntar copia de la transferencia bancaria.

* **Tarjeta de crédito**   American Express  Visa  Mastercard

Número de Tarjeta:

Fecha de caducidad:       CVC:

Nombre del titular:

**SOLICITUD DE FACTURA**

Razón social:

Domicilio social:

C.I.F/N.I.F.: