

**37.<sup>a</sup> SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN**  
**Washington D.C., 26-28 de marzo de 2003**

**FORMULARIO PARA RESERVACIÓN DE HOTEL**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Viaja acompañado(a) de esposa(o) \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Fecha de llegada: \_\_\_\_\_ No. de vuelo: \_\_\_\_\_

Reservación a partir de: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

**THE RIVER INN**  
924 Twenty-Fifth Street, N.W.  
Washington, D.C. 20037  
Tel: (202) 337-7600  
Fax: (202) 337-6520  
E-mail: [dos@theriverinn.com](mailto:dos@theriverinn.com)  
[www.theriverin.com](http://www.theriverin.com)

Individual _____	Doble _____
<b>US\$ 120.00* **</b>	<b>US\$ 140.00* **</b>

\* **No incluye impuesto de 14,5% por noche**

\*\* **No incluye desayuno**

Tarjeta de crédito: Visa \_\_\_\_\_ Mastercard \_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

---

Favor escribir a máquina o en letras de imprenta y devolver directamente al hotel a más tardar el **14 de febrero de 2003**. La OPS ha reservado varias habitaciones en el hotel arriba mencionado, pero debido a cláusulas rigurosas del contrato, le recomendamos que haga su reservación lo más pronto posible. El hotel no se compromete a respetar la tarifa ni a reservar habitaciones después del 14 de febrero de 2003. Si no cumple este plazo, las tarifas serán considerablemente más altas y el alojamiento dependerá de la disponibilidad de habitaciones.

De no poder llegar en la fecha indicada, se le ruega informar al hotel con 72 horas de anticipación. En caso contrario, el hotel exige el pago de la primera noche, el que será cargado a su tarjeta de crédito.