

9.^a COHEFA/3.^a COPAIA/13.^a RIMSA

RESERVACIÓN DE HOTEL

Favor ESCRIBIR A MÁQUINA o EN LETRAS DE IMPRENTA y devolver directamente al hotel de su preferencia a más tardar el 20 de marzo de 2003.

Apellido: _____ Nombre: _____ Dr. Prof. Sr. Sra.

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

País: _____ Código de Area/Nº Teléfono: _____

Fax: _____ E-mail: _____

RESERVACIÓN DE HOTEL

Fecha de ingreso: _____ Fecha de salida: _____ Número de noches: _____

HOTEL*	SIMPLE/DOBLE
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 www.theriverinn.com	Simple: US\$125.00 por noche Doble: US\$135.00 por noche
State Plaza Hotel 2117 E Street, N.W. Washington, D.C. 20037 Tel: (202) 861-8200 Fax: (202) 659-8601 E-mail: chegeman@stateplaza.com www.stateplaza.com	Simple/Doble: US\$129.00 por noche
Wyndham City Center 1143 New Hampshire Avenue, N.W. Washington, D.C. 20037 Tel: (202) 775-0800 Fax: (202) 887-9171 E-mail: jmccann@wyndham.com www.wyndham.com/hotels/DCADC/main.wnt	Simple: US\$149.00 por noche Doble: US\$159.00 por noche

* No incluye impuesto a las ventas del 14.5%
Desayuno no incluido

La OPS ha reservado varias habitaciones en los hoteles arriba mencionados, pero debido a cláusulas rigurosas de los contratos, 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 20 de marzo 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.

Visa MasterCard American Express Otra: _____

Tarjeta de Crédito No. _____ Fecha de vencimiento: _____