

CARTA PAGO

Fecha: México, D.F. a ____ de _____ del 2018.

Para: Nombre / Puesto
HOTEL ROYAL PEDREGAL

De: Nombre del Tarjeta habiente / Nombre de la Empresa

Ref. GRUPO " " / _____, 2018
Nombre de Empresa / Agencia

Por medio de este conducto, autorizo al Hotel Royal Pedregal para realizar el cargo a mi **Tarjeta** _____
No. _____ con fecha de vencimiento _____ y **código número** _____, **la cantidad de** _____
correspondiente a los cargos por concepto de cuartos noche más impuestos, propinas e impuestos y todos los consumos extras que se generen del mismo, únicamente en caso que no se cumplan los depósitos y/o pago total en las fechas estipuladas en el contrato, así como los servicios que no se liquiden en tiempo y forma en el Hotel Royal Pedregal.

Fecha límite para cancelar su reservación es martes 16 de octubre de 2018.

Nombre del Tarjeta habiente
Puesto
Nombre de la Empresa

**NOTA: FAVOR DE ENVIAR EL PRESENTE FORMATO EN PAPEL
MEMBRETADO DE LA EMPRESA EN ORIGINAL Y FOTOCOPIA
CLARA DE LA TARJETA DE CRÉDITO E IDENTIFICACIÓN OFICIAL
POR AMBAS CARAS.**

F A C T U R A C I Ó N

Razón Social: _____

RFC: _____

Folio: _____

Forma de Pago: _____

Método de pago: _____

Email: _____

****Si la empresa es extranjera favor de especificar ya que esta no requiere de un desglose de impuestos.**