

CREDIT CARD APPLICATION

SOLICITUD DE CREDITO/GARANTIA

CONFIDENTIAL CONFIDENCIAL

GUEST INFORMATION/ INFORMACION DEL CLIENTE

Guest name Nombre del cliente
Credit card owner
Propietario de la tarjeta de crédito
Credit card number
Número de tarjeta de crédito
Credit card expiration date
Fecha de caducidad de la tarjeta
Address Dirección
Postal Code Código Postal
City Ciudad
Telephone number Número de teléfono
Arrival date Fecha de llegada
Departure date Fecha de salida

Le **MERIDIEN RA**
BEACH HOTEL & SPA

I authorize Le Méridien RA to charge to my credit card mentioned at the top, the amount of €..... according to the cancellations & deposit rules of the rate reserved and corresponding to the following :

Autorizo al hotel Le Méridien RA cargar a la tarjeta de crédito arriba indicada, la cantidad de €..... según las condiciones de reserva y cancelación de su tarifa, correspondiente a:

- ☐ Room breakfast and tax Habitación con Desayuno e IVA
☐ Other charges and tax Otros cargos e IVA
☐ Guarantee only Garantía

Become a Starwood Preferred Guest® member now and look forward to great benefits. Earn and redeem at any of our 1,200+ luxurious hotels and resorts around the world. Joining is quick, easy and free.

Conviértase ahora en socio Starwood Preferred Guest® y espere los mejores beneficios. Gane y canjee en cualquiera de nuestros más de 1.200 hoteles y resorts de lujo en todo el mundo. Inscribirse es rápido, fácil y gratuito.

☐ Join SPG Unirse a SPG

.....
Credit card owner signature Firma del propietario de la tarjeta

Date Fecha: ____ / ____ / ____

PLEASE SEND THIS APPLICATION BY FAX ONLY +34 977 69 29 99
POR FAVOR ENVIE ESTA SOLICITUD POR FAX +34 977 69 29 99

TO THE ATTENTION OF:

A LA ATENCION DE:

REFERENCE NUMBER:

Nº DE REFERENCIA:

LE MERIDIEN

RA BEACH HOTEL & SPA

AVDA. SANATORI, 1 PLATJA DE SANT SALVADOR,
43880 CATALUNYA, SPAIN
T +34 97 769 4200

N 41° 11' 10" E 1° 33' 44"