



**ITU Forum on Conformance and Interoperability
for the Americas/
Foro de la UIT sobre Conformidad e Interoperabilidad
para las Américas
Brasília , Brasil 12 – 15 June 2012**



Hotel Reservation Form – *Formulario de Reserva de Hotel*

(CAPITAL LETTERS - LETRAS MAYUSCULAS)

NAME / APELLIDOS

1. Mr. / Mrs. / Ms. Sr. / Sra _____ (nom, <i>family name</i> , apellidos) _____ (prénom, <i>first name</i> , nombre) _____ <i>Name of the Administration, Organization or Entity</i> Nombre de la Administración, Organización o Entidad _____ <i>Official Address</i> Dirección Oficial: _____ City/Code/Country Ciudad/Código/País _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____	
Hotel/Hotel	Please choose type of room Por favor seleccione tipo de habitación
	Single <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/>
	Single <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/>
	Single <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/>
<i>Arrival Date</i> _____ <i>Flight N°</i> _____ <i>Time</i> _____ Fecha de llegada _____ Vuelo N° _____ Hora _____ <i>Departure Date</i> _____ <i>Flight N°</i> _____ <i>Time</i> _____ Fecha de salida _____ Vuelo N° _____ Hora _____	
<i>Tipo de Tarjeta/Type of Card:</i> _____	<i>Número/Number:</i> _____
<i>Fecha de expiración/ Expiration Date:</i> _____	
<i>Date/Fecha:</i> _____	<i>Signature/Firma:</i> _____

Please type or print clearly. Retain a copy for your records. Please send this form to the Hotel and one copy to Caroline Brandão, E-mail: caroline.brandao@itu.int, Tel: 55 61 2312 2730/ Sírvase escribir a máquina o en letra de imprenta. Conserve copia. Enviar este formulario al hotel correspondiente con copia a Sra. Caroline Brandao, E-mail: Carline.brandao@itu.int; Tel: +55 61 2312 2730