



www.hotelsoratama.com

www.hotelsansimon.com

Ciudad: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores,
HOTEL SORATAMA
E. S. M.

Ref. Autorización de ingreso al hotel de un menor en compañía de persona (s) diferente (s) a sus padres.

Yo, _____, mayor de edad, identificado (a) como lo indico al pie mi firma, domiciliado (a) en _____, actuando en calidad de representante legal del (la) menor de edad _____, identificado (a) con _____ No. _____, informo que por medio del presente **AUTORIZO** a _____, identificado(a) con _____ No. _____, domiciliado (a) y residente en _____, para que se hospede en el hotel con mi hijo (a) desde el día ___ del mes de _____ de 202___, hasta el día ___ del mes de _____ de 202___. Será el (la) responsable del cuidado y comportamiento de mi hijo (a) durante su estadía. Eximo de cualquier responsabilidad al **HOTEL SORATAMA** frente a cualquier situación o inconveniente que surja con el (la) menor de edad bajo mi responsabilidad.

El (la) acudiente se compromete a acatar y cumplir con los lineamientos previos establecidos por el hotel, y que serán una exigencia durante la estadía.

Atentamente,

Responsable,

Firma del padre/madre de familia

Firma del responsable/acudiente

CC: _____ de _____.

CC: _____ de _____.

E-mail: _____.

E-mail: _____.

Celular: _____.

Celular: _____.

Contactos y Reservas
60 6 335 8650



Cra. 7 N° 19-20 Pereira, Risaralda
PBX: (57) 60 6 335 8650 Ext: 1127 - 1124

RNT: 181



Cra. 7 N° 19-20 Pereira, Risaralda
PBX: (57) 60 6 335 8650 Ext: 1127 - 1124

RNT: 19033