

## Formulario de Check-in y cuestionario Covid19

(Sólo para reservas previamente confirmadas)

-Nombre:

-DNI:

-Domicilio:

-E-mail:

-Teléfono (WhatsApp):

-Vehículo (si corresponde):

Patente:

-Fecha de ingreso (check-in 15 hs.)

-Fecha de egreso (check-out 9:30 hs.):

-Obra social o prepaga (si posee):

### Cuestionario declaración jurada Covid19

(Por favor Responda SI/NO)

\*Presentó fiebre o síntomas compatibles en los últimos 15 días?

\*Tuvo últimamente algún contacto estrecho con casos confirmados?

\*En caso de haber transitado la enfermedad, cumplió con todos los días de aislamiento obligatorio hasta recibir el alta?

\*Declara estar de acuerdo con los protocolos y condiciones de servicio particulares del hotel?



Enviar x WhatsApp al +54 3541647887