**FORMULARIO DE CONTACTO**

**COMPLETAR CON LOS SIGUIENTES DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **FECHA DE INGRESO** |  |
| **FECHA DE SALIDA** |  |
| **TIPO DE CABAÑA O HABITACION EN EL HOTEL** |  |
| **N° DE PERSONAS** |  |
| **COMENTARIOS:** |

**Enviar este formulario a** **reservas@elbosquecito.cl**

***Contacto:***

***Karla Zamorano Parraguez .***

***Encargada de Reservas y Recepción.***

***Cabañas el Bosquecito***

***F: 072-841075.***