

|  |
| --- |
| **FICHA DE PASAJEROS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES** |  | | | | | | | | |
| **APELLIDOS** |  | | | | | | | | |
| **RUT/ PASAPORTE** |  | | | | |  | | | |
| **MAIL 1** |  | | | | | | | | |
| **MAIL 2** |  | | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO/ EDAD** |  | | | | |  | | | |
| **DESTINO/PROGRAMA** |  | | | | |  | | | |
| **FECHA DE IDA/REGRESO** |  | | | | |  | | | |
| **Nº DE CUPON** |  | | | | | | | | |
| **DIRECCION** |  | | | | | | | | |
| **TELEFONO OFICINA** |  | | | | | | | | |
| **TELEFONO MOVIL** |  | | | | | | | | |
| **TELEFONO CASA** |  | | | | | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** |  | | | | | | | | |
| **ALERGIAS/ ENFERMEDAD** |  | | | | |  | | | |
| **TIPO DE ALIMENTACION** | NORMAL | | |  | | LIVIANA | |  | |
| **TIPO DE HABITACIÓN** | SINGLE |  | DOBLE MATRI. | |  | DOBLE DOS CAMAS |  | TRIPLE |  |
| **OBSERVACIONES** |  | | | | | | | | |

**Nota:** Favor completar el documento con todos los datos solicitados y luego enviarla a viajeschile@cuponatic.com