



## SOLICITUD DE RESERVA DE ESPACIO

LOCAL COMERCIAL	<input type="text"/>	ISLA COMERCIAL	<input type="text"/>
ACTIVACION BTL	<input type="text"/>	SALONES DE EVENTOS	<input type="text"/>
ESPACIO PUBLICITARIO	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>

FECHA	<input type="text"/>
-------	----------------------

NOMBRE DE ESPACIO A RESERVAR	<input type="text"/>
NOMBRE CLIENTE	<input type="text"/>
RUC O CEDULA CLIENTE	<input type="text"/>
DIRECCION CLIENTE	<input type="text"/>
EMAIL CLIENTE	<input type="text"/>
TELEFONO CLIENTE	<input type="text"/>
NOMBRE CONTACTO	<input type="text"/>
TELEFONO CONTACTO	<input type="text"/>
EMAIL CONTACTO	<input type="text"/>

En caso de requerir la factura con otro nombre, debera enviar datos para facturación

EVENTO	<input type="text"/>				
CANTIDAD DE PERSONAS	<input type="text"/>				
FECHA INICIAL DEL EVENTO	<input type="text"/>				
FECHA TERMINO EVENTO	<input type="text"/>				
ESTADO	<input type="text"/>	RESERVADO	<input type="text"/>	PAGADO	<input type="text"/>

Reserva válida por una semana

VALOR	<input type="text"/>
ANTICIPO	FECHA <input type="text"/>
CANCELADO	FECHA <input type="text"/>
FACTURA No.	FECHA <input type="text"/>
GARANTIA	<input type="text"/>

OBSERVACION	<input type="text"/>
-------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
FUNDACION MALECON2000

\_\_\_\_\_  
CLIENTE