

FORMULARIO DE COTIZACION PARA GRUPOS

Por favor, ingrese los datos solicitados y un Asesor de Grupos, se comunicará con usted a la brevedad.

* Nombre y apellido del solicitante.....

* Teléfonos de contacto : Código ciudad..... / ----- (casa) ----- (celular) -----
Oficina ----- (Nextel)
(Lima = 11)

* Correo electrónico..... (Casa)..... (Oficina)

* Ciudad y provincia.....

* Centro de Estudios / Empresa / Institución / Grupo Familiar.....

* Destinos solicitados..... (Opción 1)..... (Opción 2)..... (Opción 3).....
(Opción 4)

* Presupuesto referencial por pasajero USD.....

* Cantidad aproximada de pasajeros.....

* Fecha referencial del viaje..... (Opción 1)..... (Opción 2).....
(Opción 3)

(Se debe indicar la semana y el mes que desean viajar)

Desea algún servicio especial adicional.....

So forma parte de un Comité de Viajes, favor indicarlo (Tesorero / Padre de familia /
Estudiante).....

Comentarios u observaciones.....

Los campos marcados con * son OBLIGATORIOS