



## FORMULARIO SOLICITUDE ALOXAMENTO

Nome:	<input type="text"/>
Apelidos:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Nome do hotel:	<input type="text"/>
Data de entrada:	<input type="text"/>
Data de saída:	<input type="text"/>
Tipo de habitación (dobre ou individual):	<input type="text"/>
Nº de persoas:	<input type="text"/>
Observacións:	<input type="text"/>

Enviar a: [info@galiciaincoming.com](mailto:info@galiciaincoming.com)

PARA + INFORMACION E RESERVAS DE ALOXAMENTO:

Raquel Rial - Viajes Viloría Telf. : (+34) 981 568 521