

**MODELO DE RECIBO DE HOTEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO HÓSPEDE** |  | **Nº DO RECIBO** |  |
| **ENDEREÇO** |  | **Nº DO QUARTO** |  |
| **CIDADE/ESTADO/CEP** |  | **CÓDIGO DE DESCONTO** |  |
| **TELEFONE** |  | **EMPRESA** |  |
| **E-MAIL** |  | **Nº DA CONFERÊNCIA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DE CHEGADA** |  | **DATA DE PARTIDA** |  |
| **HORA DA CHEGADA** |  | **HORA DA PARTIDA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE HÓSPEDES** | **ADULTOS** |  | **CRIANÇAS** |  |
| **QUARTOS ADICIONAIS** | **HÓSPEDE** |  | **CONFERÊNCIA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA COBRANÇA** | **DESCRIÇÃO** | **QTD.** | **VALOR** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **SUBTOTAL** |  |
| **NOME DO ATENDENTE** |  |  | **IMPOSTO** |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |
| **ASSINATURA DO HÓSPEDE** |  |  | **VALOR PAGO** |  |
|  |  |  | **VALOR DEVIDO** |  |

NOME DO HOTEL

ENDEREÇO, CIDADE, ESTADO E CEP DO HOTEL

tel: 321-456-7890 | e-mail: reservas@nomedohotel.com | web: nomedohotel.com

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |