



CNPJ: 61.921.399/0001-38
Rua Cacilda de Oliveira Rosa, 161 - Centro
ESTIVA - MINAS GERAIS
e-mail: contato.pousadasaomiguelarcanjo@gmail.com

Formulário de Registro de Hóspede

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Documento (RG/CPF/Passaporte): _____

Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Dados da Hospedagem

Data de entrada: ____/____/____ Hora: ____

Data de saída: ____/____/____ Hora: ____

Nº de hóspedes: ____

Tipo de acomodação: ☐ Individual ☐ Casal ☐ Família

Nº do quarto: _____

Informações Adicionais

Motivo da estadia: _____

Meio de transporte: ☐ Carro ☐ Ônibus ☐ Avião ☐ Outro: _____

Placa do veículo (se houver): _____

Observações/necessidades especiais: _____

Termo de Responsabilidade

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente do regulamento interno da pousada.

Assinatura do hóspede: _____

Data: ____/____/____