REGISTRO DE PASAJEROS

Nombre del Guía / Responsable:
_____ Fecha: _____ / _____ / _____ | Día: _____ | Teléfono: _____

LISTADO DE PASAJEROS (1 al 20)

Nº	Nombre del Pasajero	Hotel	RUT / Pasaporte	Fecha
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones / Notas adicionales: \