



Organización de los Estados Americanos  
Organização dos Estados Americanos  
Organisation des États Américains  
Organization of American States



**XXXVIII Regular Session of the General Assembly**

**XXXVIII Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea General**

**Medellín, Colombia**

**1-3 June/Junio 2008**

**Hotel reservation form for Official Delegations**

**Formulario de Reservación de Hotel para Delegaciones Oficiales**

Country/ País: \_\_\_\_\_

Organization/Organización: \_\_\_\_\_

First name/Nombre: \_\_\_\_\_

Last name/Apellido \_\_\_\_\_

Occupation/Ocupación: \_\_\_\_\_

Are acode/ Código de área: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Phone/teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mailing address/Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

City / Ciudad \_\_\_\_\_ Country/País: \_\_\_\_\_

Arrival date/fecha de llegada: \_\_\_\_\_ Flight/Vuelo No \_\_\_\_\_ Time/hora \_\_\_\_\_

DD/MM

Departure date / Fecha de salida: \_\_\_\_\_ Flight/Vuelo No \_\_\_\_\_ Time/hora \_\_\_\_\_

DD/MM



**Organización de los Estados Americanos**  
**Organização dos Estados Americanos**  
**Organisation des États Américains**  
**Organization of American States**



Hotel: 1. Choice/Alternativa: \_\_\_\_\_

2. Choice/Alternativa: \_\_\_\_\_

Room / Habitación: Single/Sencilla \_\_\_\_\_ Double/doble: \_\_\_\_\_ Other/Otro \_\_\_\_\_

Shared with/Compartida con: \_\_\_\_\_

Credit card / Tarjeta de crédito No: \_\_\_\_\_

Visa:  American Express:  MasterCard:

Exp Date/Fecha de exp: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature/Firma



**Organización de los Estados Americanos**  
**Organização dos Estados Americanos**  
**Organisation des États Américains**  
**Organization of American States**



**XXXVIII Regular Session of the General Assembly**  
**XXXVIII Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea General**  
**Medellín, Colombia**  
**1-3 June/Junio 2008**

<b>Foto</b>  <b>Photograph</b>  2" x 2"  (Please print name on back of photograph)
--

**REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Country or Organization/País u Organización: \_\_\_\_\_

- Principal Representative / Representante Titular
- Alternate Representative / Representante  
ente
- Observer / Observador
- Other /Otro

Last name / Apellido: \_\_\_\_\_

First name / Nombre: \_\_\_\_\_

Position / Cargo: \_\_\_\_\_

Permanent address /  
Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Telephone / Teléfono: \_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Local address  
/Dirección local \_\_\_\_\_

Telephone / Teléfono \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature / Firma**

**Nota:** A partir de mediados de marzo se deberá realizar el registro de acreditación de manera electrónica a través de la página de Internet [www.oas.org](http://www.oas.org)