AMET
SPA BY VELAS VALLARTA

RESERVACIONES DE TRATAMIENTOS SPA

TURNO: _____

DÍA: _____

FECHA: _____

CABINA 1	CABINA 2	CABINA 3	CABINA 4	ESPIGÓN	FACIALES	SALÓN DE BELLEZA	
HORA: 9:00 a.m.	HORA: 9:00 a.m.	HORA: 9:00 a.m.	HORA: 9:00 a.m.	HORA: 9:00 a.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 10:10 a.m.	HORA: 10:10 a.m.	HORA: 10:10 a.m.	HORA: 10:10 a.m.	HORA: 10:10 a.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 11:20 a.m.	HORA: 11:20 a.m.	HORA: 11:20 a.m.	HORA: 11:20 a.m.	HORA: 11:20 a.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 12:30 p.m.	HORA: 12:30 p.m.	HORA: 12:30 p.m.	HORA: 12:30 p.m.	HORA: 12:30 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 1:40 p.m.	HORA: 1:40 p.m.	HORA: 1:40 p.m.	HORA: 1:40 p.m.	HORA: 1:40 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 2:50 p.m.	HORA: 2:50 p.m.	HORA: 2:50 p.m.	HORA: 2:50 p.m.	HORA: 2:50 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 4:00 p.m.	HORA: 4:00 p.m.	HORA: 4:00 p.m.	HORA: 4:00 p.m.	HORA: 4:00 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 5:10 p.m.	HORA: 5:10 p.m.	HORA: 5:10 p.m.	HORA: 5:10 p.m.	HORA: 5:10 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 6:20 p.m.	HORA: 6:20 p.m.	HORA: 6:20 p.m.	HORA: 6:20 p.m.	HORA: 6:20 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:
HORA: 7:30 p.m.	HORA: 7:30 p.m.	HORA: 7:30 p.m.	HORA: 7:30 p.m.	HORA: 7:30 p.m.			
SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:	SERVICIO:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:	HABITACIÓN:

SPVV9A