

Panamá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20( )

Señores

Hoteles Decameron SRL

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula número \_\_\_\_\_, confirmo ser el tarjetahabiente y/o el (la) titular de la reserva número \_\_\_\_\_, y por este medio solicito a HOTELES DECAMERON, S.R.L. realizar el reembolso de esta, teniendo en cuenta los siguientes motivos:

Seleccione el medio por el cual realizó el pago de la reserva:

| Medio de Pago     | Monto (dólares) |
|-------------------|-----------------|
| Efectivo          |                 |
| Deposito          |                 |
| Cheque            |                 |
| Transferencia     |                 |
| Tarjeta débito    |                 |
| Tarjeta crédito** |                 |

**\*\* Si usted selecciona pago con tarjeta de crédito diligencie la siguiente información y tenga en cuenta que la devolución de su dinero se hará por medio de una reversión directamente con la franquicia.**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Número de tarjeta crédito |  |
| CVC                       |  |

|                   |                        |                                |
|-------------------|------------------------|--------------------------------|
| MACROPROCESO      | PROCESO                | SUBPROCESO                     |
| GESTIÓN COMERCIAL | GESTIÓN DE OPERACIONES | GESTIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE |



|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Nombre del tarjetahabiente               |  |
| Número de identificación tarjetahabiente |  |

Así mismo autorizo a HOTELES DECAMERON, S.R.L. a efectuar transferencia a la siguiente cuenta, aplica para todos los medios de pago exceptuando pagos con tarjeta de crédito:

|                  |  |
|------------------|--|
| Cuenta corriente |  |
| Cuenta Ahorros   |  |

Banco: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Adicionalmente y a fin de mantener el contacto con ustedes me permito informar:

Números telefónicos:

Correo electrónico:

Muchas gracias por su atención

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma del titular de la reserva.

|                   |                        |                                |
|-------------------|------------------------|--------------------------------|
| MACROPROCESO      | PROCESO                | SUBPROCESO                     |
| GESTIÓN COMERCIAL | GESTIÓN DE OPERACIONES | GESTIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE |



*\*\*En caso de solicitar consignación a una cuenta diferente al titular de la factura o tarjetahabiente se debe anexar esta misma carta debidamente autenticada ante notario y debe tener en cuenta qué filtros de control son diferentes. Anexar los documentos por los medios autorizados para este procedimiento. \*\**

| MACROPROCESO      | PROCESO                | SUBPROCESO                     |
|-------------------|------------------------|--------------------------------|
| GESTIÓN COMERCIAL | GESTIÓN DE OPERACIONES | GESTIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE |

