**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CRUCE DE CUENTAS**

Quito,\_\_\_ de\_\_\_ \_\_\_del año 20 \_\_

Señores

**Hoteles Decameron Ecuador S.A.**

Ciudad. -

Yo , Identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo ser el (la) titular de Factura de la reserva número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , por este medio autorizo a Ustedes un cruce de cuentas para la nueva reserva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

Números telefónicos:

Dirección residencia:

Correo electrónico:

La vigencia de su solicitud de cruce de cuentas es de once (11) meses a partir de la emisión y/o primer pago de su reserva.

**Nota**: Favor tener en cuenta que esta solicitud debe ser diligenciada y adjuntada a través de la página web de Hoteles Decameron, en la opción de **Registro de Peticiones, Quejas y Reclamos:**

<https://www.decameron.com/es/ec-registro-pqr>

Incluir copia de la cédula de ciudadanía.

Atentamente,

NOMBRES Y APELLIDOS

CEDULA CIUDADANIA

Titular de la reserva y/o tarjetahabiente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| **Cargo:** Analista de Procesos  **Fecha:** | **Cargo: Fecha:** | **Cargo: Fecha:** |