

FORMATO SOLICITUD DE REEMBOLSO AGENCIAS

Panamá, _____ de, _____ del año 20__

Señores. **Hoteles Decameron SRL**

La agencia de viajes _____, identificada con RUC número _____, con Resolución de ATP No. _____, confirma ser el titular de factura de la reserva número _____, y por este medio solicitamos a HOTELES DECAMERON, S.R.L. a que realice el reembolso de los pagos realizados.

Así mismo autorizo efectuar consignación a la siguiente cuenta:

Banco: _____

Número de cuenta: _____

Titular de la cuenta: _____

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	
Nombre del tarjetahabiente	
Número de identificación tarjetahabiente	

****Este documento debe estar en papel membrete de la agencia y firmado por la persona autorizada o en su defecto el representante legal****

Atentamente,

Firma Autorizada