



GRUPALES
EN BUS



HOTELERÍA



COMIDAS



ASISTENCIA



OPERADOR
LEB. 17.481

SOLICITUD DE CANCELACIÓN / REINTEGRO

FECHA: _____ APELLIDO Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

DESTINO: _____

FECHA DE SALIDA: _____

FECHA DE REGRESO: _____

SERVICIOS CONTRATADOS: _____

En mi/nuestro carácter de contratista/as de los servicios de viaje arriba descriptos con la agencia minorista de viajes _____ Leg. _____, y en virtud de los hechos y comunicados oficiales de público conocimiento en relación a la pandemia del "COVID-19" y sus consecuencias, me/nos dirijo/imos a Uds. en nuestro carácter de operadores minorista y mayorista y de prestadores de los servicios contratados, a los fines de solicitar y/o requerir la devolución de los importes entregados, en un todo de conformidad a los términos y condiciones contractuales oportunamente aceptados. Por tanto, presto expresa conformidad a que ROUTER OPERADOR BY BISTRÓ TUR proceda a:

- a) entregar al/a los suscripto/os un cheque de pago diferido, no a la orden por el saldo de Pesos _____ (\$ _____), autorizando los aquí firmantes al beneficiario del título a percibir – en nombre y representación de todos – el importe en cuestión, y desobligando al pagador.
- b) transferir/depositar la suma de Pesos _____ (\$ _____) en la cuenta que a continuación se indica, haciendo presente que a los fines de simplificar la cuestión, designo/amos – conjuntamente – como cuenta de depósito la que a continuación se indica, autorizando por este acto a su titular a la recepción de los importes de que se tratan.

CAJA AHORRO EN \$ BANCO: _____

N° de Cuenta: _____

Titular: _____

CUIT/CUIL: _____

CBU: _____

Que así las cosas, con la acreditación o cobro del cheque respectivo, o con el comprobante de la transferencia realizada, las partes manifiestan que nada más se adeudan como consecuencia de los hechos de fuerza mayor descriptos. Finalmente, quien/es suscribe/imos reconoce/mos que ni la agencia minorista _____ ni ROUTER OPERADOR BY BISTRÓ TUR tienen responsabilidad alguna en las causas que motivaron la cancelación solicitada, y por tanto renuncia/n expresamente a cualquier pedido y/o reclamo de resarcimiento o compensación alguna, constituyendo el presente un acuerdo conciliatorio total y absoluto reparador de cualquier eventual daño, por lo que renuncia/n al ejercicio de cualquier acción en contra de ROUTER OPERADOR BY BISTRÓ TUR y/o de sus directivos.

FIRMA: _____ APELLIDO

Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

FIRMA: _____ APELLIDO

Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____

FIRMA: _____ APELLIDO

Y NOMBRE: _____

D. N.I.: _____

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS De nuestra consideración:

Por la presente, la Agencia minorista de viajes _____, legajo número _____ declara bajo fe de juramento que los datos antes insertos se corresponden con los del/de los pasajero/os indicado/os para la respectiva transferencia o entrega del cheque/título de crédito respectivo.

Firma y sello de agencia minorista de viajes:

Aclaración: _____

D.N.I.: _____



MAL PASO 3292, PLANTA ALTA, BARRIO JARDÍN - CÓRDOBA
SAN MARTÍN 55, BARRIO CENTRO - ALTA GRACIA



LLAMADAS Y WHATSAPP 351 - 37536008 / 351 - 7517853