

CARTA DE AUTORIZACIÓN CRUCE DE CUENTAS PARA AGENCIAS

(Ciudad), (día)____ de (mes) _____ del año 20____

Señores
Decameron
Ciudad

La agencia de viajes _____,
identificada con RFC _____, con código de agencia No. _____,
confirma ser la titular de Factura de la reserva número _____, por este medio
autorizo a ustedes un cruce de cuentas tomando el dinero a favor de la reserva No.
_____ para la nueva reserva No. _____, adicionalmente y a fin de
mantener el contacto con ustedes me permito informar:

Números telefónicos _____

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 este formato debe estar en papel membrete de la
agencia y debe ser radicado a través de la página [travelagents.decameron.com/ es/agy-mx-inicio](http://travelagents.decameron.com/es/agy-mx-inicio) opción registró PQR.

Atentamente,

Firma Autorizada