

## CARTA DE CRUCE DE CUENTAS

Quito, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

Señores  
Hoteles Decameron Ecuador S.A.  
Ciudad. -

Yo \_\_\_\_\_, Identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, Confirmando ser el (la) titular 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