

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO

(Ciudad)\_\_\_\_\_, (Día)\_\_\_\_ de (Mes)\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_\_

Señores  
Decameron.

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con INE/IFE/CURP o cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, confirmo ser el (la) titular de la reserva y/o tarjetahabiente de pago no presencial de la reserva número \_\_\_\_\_, y por este medio solicito a ustedes el reembolso de la misma teniendo en cuenta los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seleccione el medio por el cual realizó el pago de la reserva:

Método de pago/valor (Moneda utilizada para la compra)	
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 de su tarjeta.

Número de la reserva	
Nombre del tarjetahabiente	
Número de identificación tarjetahabiente	
Franquicia	
Numero de Transacción	
Código de Aprobación	
Los últimos 4 dígitos de la tarjeta	
Fecha de Transacción	
Valor de la Transacción	

Así mismo autorizo efectuar consignación a la siguiente cuenta, aplica para todos los medios de pago exceptuando pagos con tarjeta de crédito:

Cuenta corriente	
Cuenta Ahorros	

Banco: \_\_\_\_\_  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

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

Números telefónicos: \_\_\_\_\_  
Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Muchas gracias por su atención  
Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del titular de la factura de venta y/o Tarjetahabiente.  
\*\*En caso de solicitar consignación a una cuenta diferente al titular de la factura o tarjetahabiente se debe anexar esta misma carta y debe tener en cuenta qué los filtros de control son diferentes. Anexar los documentos por los medios autorizados para este procedimiento.  
\*\* Adjunto a este documento deben entregar también una certificación bancaria.

Versión	Descripción de los cambios	Elaboró (Nombre - Cargo -Fecha)	Revisó (Nombre - Cargo -Fecha)	Aprobó (Nombre - Cargo -Fecha)
1	Versión Inicial	Elvis Salazar Analista de Procesos 14/10/2025	Monica Segura Coordinador funcional de Operaciones Comerciales 14/10/2025	Lina Palma Jefe corporativo de servicio al Cliente y Back Office 14/10/2025