

AUTORIZACIÓ D'ANUL·LACIÓ / REINTEGRAMENT

A _____ EL DIA _____ DE _____ DE 201 _____ ,
(Localitat)

_____, AMB DNI _____ ,

AUTORITZE A _____ , AMB DNI _____ ,
(Nom i cognoms de la persona autoritzada)

A REBRE L'IMPORT CORRESPONENT A LA DEVOLUCIÓ DEL VIATGE / SERVEI SEGÜENT:

_____, DESPRÉS DE DEDUIR-NE

LES DESPESES, SI S'ESQUEIA.

SIGNATURA:



Cal portar el DNI o una fotocòpia confrontada del titular del viatge.

Nota:

Autorització vàlida únicament en cas de pagament dels serveis en efectiu. En cas de reintegrament de l'import cobrat amb targeta, caldrà que el titular de la targeta presente -en persona- el DNI, la targeta i el rebut del pagament amb targeta.