SOLICITUD DE CANCELACIÓN (conforme Ley 27.563)

FECHA: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____

D.N.I.: _____

FECHA SALIDA: _____ DESTINO: _____

FECHA REGRESO: _____

SERVICIOS CONTRATADOS: _____

_____

En mi/nuestro carácter de contratista/as de los servicios de viaje arriba descriptos con la **Agencia de Viajes** _____ **Leg. número** _____, 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 vuestro 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, y a las previsiones de la Ley 27.563.

Por tanto, presto expresa conformidad a que KMB S.A. proceda a transferir/depositar la suma de Pesos (en letras)_____ _____ (en números $_____), 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_____

Nº de Cuenta:_____

Titular:_____

CUIT/CUIL:_____

CBU:_____

Que así las cosas, con la acreditación o cobro del cheque respectivo, las partes manifiestan que nada más se adeudan como consecuencia de los hechos de fuerza mayor descriptos.

Finalmente, quien/es suscribe/imos declaro/amos que he/mos sido debidamente informado/os sobre los alcances de las previsiones de la ley 27.563. Asimismo reconoce/mos que ni (nombre de la agencia de viajes)_____ ni KMB S.A. 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 KMB S.A. y/o de sus directivos.

Firma:_____

Nombre y Apellido:_____

D.N.I.:_____

Firma:_____

Nombre y Apellido:_____

D.N.I.:_____

Firma:_____

Nombre y Apellido:_____

D.N.I.:_____

Firma:_____

Nombre y Apellido:_____

D.N.I.:_____

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS

De nuestra consideración:

Por la presente, la **Agencia de Viajes** _____**Leg. 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 trasnferencia.

Firma y sello de agencia minorista de viajes:_____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____