



f /dqvturismojoven @dqv_turismo +54 3471 426660 @egresados@dqvturismo.tur.ar www.dqvturismo.tur.ar

De DQV Turismo S.R.L. Cuit 30-71123937-1 - Inicio de Actividad 16-09-2009 IVA Responsable Inscripto E.V.yT. N° 14267 Disposicion N° 78/2013

Destino: _____

SOLICITUD DE ADHESION INDIVIDUAL

N° Contrato General _____ Colegio _____ Curso/Division/Turno _____ Fecha de Incripcion / / _____

Datos particulares del cliente (pasajero)

Apellido _____ Nombres _____ Tipo _____ N° de Documento _____
Domicilio _____ Numero _____ Piso _____ Dto _____ Fecha de Nacimiento / / _____
Localidad _____ CP _____ Provincia _____ Telefono Particular _____
Cel - e-mail @ Talle XS S M L XL

Datos particulares del cliente (Padre/Madre/Tutor)

Apellido _____ Nombres _____ Tipo _____ N° de Documento _____
Domicilio _____ Numero _____ Piso _____ Dto _____ Fecha de Nacimiento / / _____
Localidad _____ CP _____ Provincia _____ Telefono Particular _____
Cel - e-mail @

Marcar con una cruz lo que corresponde

% de liberado: 100%, 50%
Plan de pago: Pago en cuotas, Plan Aguinaldo, Otros Planes de Pago
Tarifario: Gtos. Comercialización, Precio del Tour
(*) No tendrá reembolso el importe abonado en concepto de gastos administrativos y de comercialización.

Nota: de no marcarse ningún plan de pago, la chequera se emitirá con la máximo cantidad de cuotas.

Observaciones: _____

El que suscribe a DQV Turismo SRL la prestación de los servicios solicitados mediante la firma al pie, declara haber leído los terminos y condiciones establecidos en las CONDICIONES GENERALES que figuran en el contrato de servicios turísticos...

Firma del Solicitante _____

Aclaracion _____

TALON PARA LA EMPRESA



f /dqvturismojoven @dqv_turismo +54 3471 426660 @egresados@dqvturismo.tur.ar www.dqvturismo.tur.ar

De DQV Turismo S.R.L. Cuit 30-71123937-1 - Inicio de Actividad 16-09-2009 IVA Responsable Inscripto E.V.yT. N° 14267 Disposicion N° 78/2013

Destino: _____

SOLICITUD DE ADHESION INDIVIDUAL

N° Contrato General _____ Colegio _____ Curso/Division/Turno _____ Fecha de Incripcion / / _____

Apellido _____ Nombres _____ Tipo _____ N° de Documento _____

% de liberado: 100%, 50%
Plan de pago: Pago en cuotas, Plan Aguinaldo, Otros Planes de Pago
Tarifario: Gtos. Comercialización, Precio del Tour
(*) No tendrá reembolso el importe abonado en concepto de gastos administrativos y de comercialización.

Nota: de no marcarse ningún plan de pago, la chequera se emitirá con la máximo cantidad de cuotas.

Recibo X

No valido como factura

Recibi la suma de pesos _____ en concepto de gastos administrativos y de comercialización.

Son \$ _____ Firma _____ Aclaración _____

Observaciones: _____

TALON PARA EL CLIENTE