



Para Alta en:

Afiliado por:

Concentradora

Operadora

Ambas

Ejecutivo

Oficina

Fecha

Solicitud de Alta

Nombre Agencia	<input type="text"/>	Lada	<input type="text"/>
Razón Social	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
R.F.C.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Domicilio	Calle y Número <input type="text"/>		
	Colonia <input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
	Ciudad <input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>
Rep. Legal	<input type="text"/>		
Domicilio	Calle y Número <input type="text"/>		
	Colonia <input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
	Ciudad <input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>
E-Mail Rep. Legal	<input type="text"/>	Fecha Inicio Actividades	<input type="text"/>
Globalizador	<input type="checkbox"/> Sabre <input type="checkbox"/> Amadeus <input type="checkbox"/> Worldspan <input type="checkbox"/> Apollo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno	No. IATA Actual	<input type="text"/>
		No. IATA (Si antes lo tuvo)	<input type="text"/>

Contacto para recibir comunicados operativos y comerciales	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
--	----------------------	--------	----------------------

Contacto para recibir comunicados administrativos	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
---	----------------------	--------	----------------------

Cuenta bancaria designada para Depósito de Comisiones

Titular de la cuenta	<input type="text"/>	Banco	<input type="text"/>
Número de cuenta	<input type="text"/>	CLABE	<input type="text"/>
Sucursal	<input type="text"/>		

Referencias Bancarias			
Banco	Lada	Teléfono	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias Comerciales			
Referencia	Lada	Teléfono	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Agentes de reservaciones a quienes se les asignará acceso al sistema de reservas			
Nombre	Lada	Teléfono	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Agradeceremos anexar a la presente solicitud, el logotipo de su agencia, de forma electrónica, en formato JPG o GIF con resolución máxima de 100 MGPIX, para incluirlo en los vouchers de servicio de sus ventas en Travel Inn Operadora

Para uso exclusivo de Travel Inn			
DK Asignado	<input type="text"/>	Limite de Crédito Semanal Autorizado (Ventas en Efectivo)	
Categoría	A <input type="text"/>	\$	<input type="text"/>
	AA <input type="text"/>		
	AAA <input type="text"/>		