

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REEMBOLSO POR PERDIDA DE PASAPORTE - Customer request form

Compra N° - Purchase ID:

Certificado N° - Certificate N°:



Favor de completar la siguiente información con letra imprenta – Please fill the form with legible letter.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE – Customer Information		
Nombre y Apellido – Name and Surname		Fecha - Date
Domicilio - Address		Documento de Identidad - ID
Ciudad - City	País - Country	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) – Date of birth
Teléfono – Telephone number	Sexo - Gender	Correo - Email

MOTIVO DEL RECLAMO – Claim Reason	
PÉRDIDA DE PASAPORTE – Passport Lost	
N° Pasaporte – Passport number	Fecha de pérdida (DD/MM/AAAA) – Date of lost
¿Cómo ocurrió? – How did it happen?	
¿Dónde ocurrió? – Where did it happen?	
País - Country	Ciudad - City
<i>Nota: Para proceder con el reembolso debe de enviarnos copia del certificado de denuncia de extravío, copia del nuevo pasaporte y copia de la factura del monto pagado por nueva emisión. - Note: To proceed with the refund you must send us a copy of the lost complain from the police, copy of the new Passport and copy of the invoice of the new Passport.</i>	

GASTOS DEL RECLAMO – Claim Expenses	
Concepto - Concept	Importe – Local Currency
Total Monto Reclamado – Total amount	

Certifico que el documento antes mencionado está completo y correcto y que estoy reclamando beneficios solamente por los gastos del cliente antes mencionado. I agree that this document is correct and complete, and I claim only for the expenses involved in this specific case.

FIRMA - SIGNATURE