



## فرم درخواست استرداد وجه

تاریخ درخواست: / / ۱۳۹۴

دفتر خدمات مسافرتی و گردشگری کیش آواگشت

نوع ورود به سامانه رزرواسیون:	<input type="checkbox"/> ورود عمومی	<input type="checkbox"/> آژانس
نام آژانس/نام و نام خانوادگی:		
تلفن تماس:		
تلفن همراه:		
نوع استرداد:	<input type="checkbox"/> کنسلی ایرلاین	<input type="checkbox"/> استرداد توسط سیستم
تاریخ استرداد:	<input type="checkbox"/> استرداد توسط کاربر	
شماره رفرنس:		
شماره واچر:		
نام مسافر سرگروه:		
شماره کارت:		
شماره حساب:		
شماره شب:		
نام صاحب حساب:		
بانک:		
توضیحات:		
مهر آژانس و امضا		

- به فرم های فاقد مهر و امضا ترتیب اثر داده نخواهد شد.
  - پس از پرکردن فرم آن را به شماره ۰۲۱-۸۸۴۶۹۶۶۰ فکس نمایید.
  - جهت دریافت تائید فکس با شماره ۰۲۱-۸۸۴۶۵۴۸۰ (حسابداری) تماس حاصل فرمایید.
  - درخواست شما پس از گذشت ۳ روز کاری از زمان تائید فکس قابل پیگیری می باشد.
  - لطفا جهت تسریع در امر رسیدگی تمامی اطلاعات را تکمیل فرمایید.
  - خواهشمند است جهت کنسل نمودن پرواز قبل از فرستادن هرگونه فرم با کانتور مربوطه تماس حاصل نمایید.
- اینبجانب .....صحت تمامی مندرجات فوق را تایید مینمایم.

آدرس : سیدخندان - خیابان کابلی ( دبستان ) - نیش گلچهره پلاک ۷ طبقه اول  
 تلفن : ۰۰۷ ۸۸۷۳۷۰ - ۸۸۴۶۵۴۸۰  
 فکس : ۰۰۷ ۸۸۴۶۹۶۶۰