



Formulario di richiesta credenziali per agenzie di viaggio

Per registrare la tua Agenzia, ed ottenere le credenziali, è sufficiente compilare i campi con le informazioni richieste nel seguente formulario. Ti verrà successivamente inviata sul tuo recapito di posta elettronica una mail, con le credenziali e il link del sito.

Nome agenzia *:

Ragione sociale *:

Contatto, nome del richiedente*:

Eventuale Network di appartenenza*:

Indirizzo *:

Città * :

Provincia *:

Cap *:

Telefono *:

fax *:

E-mail*:

E-mail 2:

E-mail 3:

P.Iva*:

Codice Fiscale:

**Campi obbligatori*

SERVIZIO CONTABILITA
Tel: 800 797 088
Fax: +33 4 97 25 46 71
Email: contabilita@kappaviaggi.com

SERVIZIO BOOKING
Tel: 800 797 088
Fax: +33 4 97 25 46 47
Email: prenotazioni@kappaviaggi.com

SERVIZIO COMMERCIALE
Tel: 800 797 088
Fax: +33 4 97 25 46 47
Email: commerciale@kappaviaggi.com



Condizioni di pagamento

Al momento della conclusione del contratto, l'Agenzia deve versare:

- l'acconto del 30% del prezzo del pacchetto turistico
- il saldo deve essere versato a 21 giorni prima della partenza

COMMISSIONI

Saranno calcolate sulla totalità del montante totale, tasse aeroportuali escluse.

In qualità di Iscritto a KAPPAVIAGGI firmando questo formulario accetti le condizioni di pagamento e commissioni.

Data

Firma e timbro