

## FORMULARIO ALTA DE AGENCIA

DATOS DE LA AGENCIA	
Nombre fiscal	
Nombre comercial	
Dirección	
Ciudad	
Código postal	
País	
Teléfono	
E-mail	
Cif/ nif/ nie/ dni	
Moneda de reserva	Euro
Nombre del propietario	
Nombre del director	
Red comercial	
Nombre grupo de gestión	
Página web dónde nuestros productos serán promocionados	
Persona de contacto	
Director o agente de viajes	Asociado comercial vende RCL Vacaciones como: <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Ambos: agente y director

INFORMACIÓN DE PAGOS / POR FAVOR RELLENE ÚNICAMENTE SI LA INFORMACIÓN PARA LOS PAGOS ES DIFERENTE DE LOS DATOS ARRIBA MENCIONADOS /	
Nombre fiscal	
Nombre comercial	
Dirección	
Ciudad	
Código postal	
País	
Teléfono	
E-mail	
Cif/ nif/ nie/ dni	

### POR FAVOR INDIQUE LOS DOCUMENTOS ABAJO:

- Copia del registro como Agencia de viajes  
 copia del registro mercantil or Modelo 036

### FECHA:

### FIRMA DE LA AGENCIA:

POR FAVOR NO RELLENE, RESERVADO A RCCL	
Número de Agencia	
Depósitos	
Términos de pago final	
Comisión %	10%
Por favor indique por qué los términos & condiciones son diferentes de los estándares.	

ADMINISTRADOR DE VENTAS REGIONAL	NOMBRE DEL DIRECTOR DE VENTAS
Fecha	Fecha
Firma del solicitante	Firma del director de ventas - (Solicitado si los términos de condiciones son diferentes de los estándares)