

## SOLICITUD TARIFA PARA AGENTE DE VIAJES

**Fecha y Barco Solicitado**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de navegación **(DD/MM/AA)** |  |
| Barco seleccionado |  |

**Datos agente de viajes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento **(DD/MM/AA)** |  |
| Sexo |  |
| Email |  |

**Datos acompañante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento **(DD/MM/AA)** |  |
| Sexo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tick / Check | Preferencia de horario de comida |
|[ ]  PRIMER TURNO |
|[ ]  SEGUNDO TURNO |
|[ ]  TURNO ABIERTO |

|  |  |
| --- | --- |
| Tick / Check | Estatus vacunación |
|[ ]  VACUNADO |
|[ ]  NO VACUNADO |

\*\* Todos los campos deben de ser llenados.

Favor de enviar este formulario al correo de Sales Support **latamsalesupport@rccl.com** de Royal Caribbean International cuando lo complete.