

FAVOR ENVIAR ESTE FORMULARIO LLENO Y FIRMADO POR SU PERSONA Y RESIDENTE ASESOR A:
alojamiento@horizonteshn.com

Fecha: _____

Por medio de la presente yo _____ (nombre del Residente), notifico a la Escuela de Aviación Horizontes que he abandonado la residencia asignada de: _____ (nombre de la residencia) por lo cual solicito la devolución de mi depósito de seguridad por la cantidad de L. _____ (Valor en lempiras). Favor efectuar este reintegro a la siguiente cuenta:

Cuentas en Honduras:

Numero de Cuenta del Beneficiario: _____

Banco del Beneficiario: _____

Tipo de Cuenta (Circule solo una opción): AHORRO CHEQUE

Nombre del Beneficiario de la Cuenta: _____

Identificación del Beneficiario de la Cuenta: _____

Acepto que se me haga la deducción de L. 40.00 Lps por motivo de comisiones de transferencia ACH cuando la cuenta destino no es BAC.

Cuentas en el Extranjero:

Numero de Cuenta del Beneficiario: _____

Nombre del Banco del Beneficiario: _____

ABBA o SWIFT del Banco: _____

Dirección completa del Banco Beneficiario: _____

Tipo de Cuenta (Circule solo una opción): AHORRO CHEQUE

Nombre del Beneficiario de la Cuenta: _____

Identificación del Beneficiario de la Cuenta: _____

Nombre del Banco Intermediario (En caso de ser Requerido): _____

Dirección del Banco Intermediario (En caso de ser Requerido): _____

ABBA o SWIFT del Banco Intermediario (Segun Requerido): _____

Acepto que se me haga la deducción de \$60.00 USD por motivo de comisiones de transferencia internacional.

Declaración de Conformidad del Residente:

Entiendo que cualquier dato mal proporcionado causara que la transferencia sea devuelta por el banco y que la escuela me cobre la comision que el banco cobra por dicho error. Estoy enterado que el depósito de seguridad se me devolverá posterior a la finalización de mi contrato siempre y cuando:

a) se haya pagado todas las rentas pendientes durante todo el periodo de vigencia de este contrato. b) no existan daños a la residencia ocurridos durante el periodo de estadía del residente imputables al residente o en áreas de uso común y c) se haya ejecutado un adecuado proceso de salida y entrega de los espacios asignados incluyendo pero no limitado a llaves y demás artículos que se incluían en el alojamiento propiedad de la escuela.

Este depósito se devolverá dentro de un periodo de 30 días contados a partir del último pago de servicios públicos pendiente y la fecha de envío de la solicitud de reembolso de depósito de seguridad al correo alojamiento@horizonteshn.com (lo que suceda de último). -No se considerara ni se procesara ninguna solicitud de devolución de depósito que sea enviada por otro medio o antes de haber cancelado todos los servicios públicos pendientes.

Firma del Residente

Declaración de Conformidad de Salida del RA:

Por medio de la presente yo _____ (nombre de RA), Residente Asesor doy fe que _____ (Residente que solicita reintegro de depósito) se encuentra con todas sus cuentas de servicios públicos al día y que ha entregado su habitación en condiciones satisfactorias y sin daños.

Firma del Residente Asesor