AUTORIZACION PAGO CON TARJETA DE CREDITO

El Sr. / Sra ……..…….. Autoriza a realizar el siguiente debito de la tarjeta que a continuación se detalla, para pago de File Número: ……

Importe Total a debitar (monto en $ars):

Neto:
Interés TC:

Cantidad de cuotas:

Código de autorización *(Si corresponde)*:

Número de tarjeta:

Fecha de vencimiento de tarjeta:

Código de seguridad:

Banco emisor:

Titular:

Domicilio donde recibe el resumen:

Importante: Acompañar esta autorización con la copia de la tarjeta de crédito y del DNI del titular.

Firma titular de la Tarjeta