



## CARTA AUTORIZACIÓN DE DÉBITO / CRÉDITO TC

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

Autorizo a M.G CHERINI S.R.L (LO MEJOR Operador Mayorista) a debitar de mi tarjeta de crédito que a continuación indico:

TARJETA NÚMERO: \_\_\_\_\_

BANCO DE EMISIÓN: \_\_\_\_\_

VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO CVC: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

MONTO EN NÚMEROS \$ / USD: \_\_\_\_\_

MONTO EN LETRAS: \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE CUOTAS: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN NÚMERO: \_\_\_\_\_

DETALLE DE PASAJEROS Y VIAJE TOMADO

---

---

---

---

Me hago responsable de la autenticidad de los datos consignados en el documento arriba indicado, constituyéndose en principal pagador, como así también se asume solidariamente, con renuncia al beneficio de exclusión para el caso que por la causa q fuere no se acrediten los importes que correspondan efectivizar las administradoras de tarjetas de créditos.

En el evento pre citado en el párrafo anterior, previa notificación fehaciente, el abajo firmante deberá hacer su opción, el reemplazo del C.C.C.F (Credit Card Charge Form) o Cupón de tarjeta en idénticas condiciones, o el pago en efectivo del importe a que asciende el crédito, en un plazo de tres (3) días corridos a contar desde la fecha de notificación.

---

Firma del titular

Aclaración: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

---

Firma de la agencia

**Adjuntar fotocopia del documento del titular de la tarjeta de crédito**

