

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