

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

--	--

Nombre

Apellido

Por la presente autorizo a GRUPO PACIFICO cargar en mi Tarjeta de Crédito el monto total indicado debajo

Por favor indique su Tarjeta de Crédito

VISA

Mastercard

Todas las demás Tarjetas de Crédito (American Express, etc.) no son aceptadas

Titular de la Tarjeta de Crédito

Número de Tarjeta de Credito

CVC (los 3 últimos números que figuran en el dorso de la tarjeta):

Fecha Vencimiento

ESTA TARJETA DE CREDITO ES PARA SER UTILIZADA PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS ORDENADOS POR LA SIGUIENTE ORGAN

Organización

Dirección:

Código Postal, Ciudad y Pais:

Teléfono/Fax:

E-mail:

Nombre y Apellido Contacto:

Número del Evento: Fecha del Evento:

Hora del Evento: Sala del Evento:

Importe total a ser cargado (IVA incluido)

Fecha y Firma del Titular de la Tarjeta

--