

Ciudad y Fecha

Señores
INTERTURISMO
Ciudad

Respetados Señores:

Autorizo cargar de la tarjeta de credito No. _____

A nombre de : _____

Franquicia Elegir Una :   _____

Con fecha de vencimiento: _____

Banco Emisor: _____

La Suma : _____

Correspondientes a : _____

A nombre de : _____

Favor diferir a cuotas.

* E- Mail _____

* Telefono Movil _____ * el registrado en su banco

Atentamente,

NOMBRE : _____

FIRMA: _____

cc.

- Anexo copia de tarjeta de credito
- Fotocopia de mi documento de identidad