

AUTORIZACIÓN CARGO TARJETA

Por la presente les autorizo a cargar en mi tarjeta de crédito el importe total correspondiente a los conceptos descritos en este mismo documento.

Nombre Titular:	
Dirección:	
DNI/Pasaporte:	
Tipo de Tarjeta (VISA, MC, AMEX):	
Nº Tarjeta de Crédito:	
Fecha de Caducidad:	
Importe:	
Concepto:	

**ADJUNTAR: Fotocopia de la tarjeta de crédito y fotocopia del Documento Oficial (DNI o Pasaporte). Es imprescindible la firma del titular*

FIRMA