



Formulario de Autorización para pago con Tarjeta de Crédito Credit Card Authorization Form

Por favor, completar todos los campos.
Please complete all fields.

Credit Card Information
Card Type: <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMEX
Nombre y apellido del titular como figura en el plástico (<i>Cardholder Name as shown on card</i>): _____
Número de Tarjeta (<i>Credit Card Number</i>): _____
Vencimiento (<i>Expiration Date</i>) (mm/yy): ___ / ___
Código de Seguridad (<i>Security code number</i>): _____
Domicilio donde recibe el resumen de cuenta (<i>Billing address</i>): _____
Importe a debitar (<i>Amount to be charged</i>) : _____
Tipo y número de documento (<i>Id card or passport number</i>): _____

Yo, _____, autorizo a Tourstar (Nueva Keibel SRL) a realizar el débito de mi tarjeta por la compra acordada.

I, _____, authorize Tourstar (Nueva Keibel SRL) to charge my credit card above for agreed upon purchases.

Firma del Titular de la Tarjeta
Card Owner's Signature

Fecha
Date