

Ciudad, de de 20.....-

Señores OTRO KONZEPTO SA

AUTORIZACION DEL TITULAR DE LA TARJETA

De nuestra consideración:

Por medio de la presente autorizo a OTRO KONZEPTO SA (Dopazo & Ravenna Viajes) a debitar de la tarjeta de crédito detallada, el importe correspondiente para el pago de los

(Completar los datos solicitados del titular de la tarjeta, imprimir, firmar y enviar escaneado)

* Datos NO obligatorios para pagos con MERCADO PAGO y TODO PAGO

Nº de Ficha:		Servicio a Pagar: (aereo y/o terrestre)	
*Titular de la Tarjeta:		*Codigo de autorizacion:	
*Tarjeta (visa, Amex, etc):		*Fecha de autorizacion:	
*Número de Tarjeta:		*Coeficiente aplicado:	
*Vencimiento de Tarjeta (mes y año):		*Cambio aplicado:	
*Código de seguridad		*Numero de comercio usado:	
*Banco Emisor de la Tarjeta:		*Parentesco con pasajero (si hubiera):	
Importe en pesos del capital:		*DNI del titular de la Tarjeta:	
Importe total en pesos:		*Fecha de nacimiento:	
*Cantidad de cuotas:			
*Dirección donde recibe el resumen:			

Firma (titular de la tarjeta):

Aclaración:

CARTA AUTORIZACION DEL PASAJERO

(completar en caso que el pasajero no sea el titular de la tarjeta)

En caso de que OTRO KONZEPTO SA (Dopazo & Ravenna Viajes) no perciba el cobro de la operación efectuada en la tarjeta de crédito cuyos datos figuran precedentemente, declaro, en forma irrevocable y bajo juramento, que me constituyo en CODEUDOR y solidariamente responsable como pagador del importe por la adquisición de los servicios turísticos oportunamente utilizados.

Firma:

Aclaración:

DNI del pasajero:

CARTA DE RESPONSABILIDAD DE LA AGENCIA, LEGAJO.....

Señores OTRO KONZEPTO SA

Presente

De nuestra consideración, por la presente, la agencia con CUIT Numero Se hace responsable de la autenticidad de los datos más arriba indicados, coincidiendo la firma precedente con la que figura en el reverso de la tarjeta. Asimismo, para el caso que, por cualquier causa o motivo, el Banco Emisor de la tarjeta de crédito, y/o administradores de la tarjeta de crédito y/o el titular de la misma, rechazara la imputación y/o acreditara el pago y/o debitar de la cuenta de OTRO KONZEPTO SA, y/o ocurriera cualquier circunstancia por la cual no se acreditase a favor de OTRO KONZEPTO SA los importes correspondientes a los servicios contratados, nuestra agencia asume en carácter irrevocable plena responsabilidad por los mismos, constituyéndose en liso, llano y principal pagador, con renuncia al beneficio de excusión y división de pago de la totalidad de los importes no acreditados.

En el evento precitado en el párrafo anterior previa notificación fehaciente, el abajo firmante deberá hacer el pago en efectivo de lo adeudado, en el plazo de 3 (tres) días corridos a contar desde la fecha de la notificación.

.....
Sello, firma y DNI(titular o persona responsable de la agencia)

NOTA: acompañar con fotocopia del DNI y de la tarjeta de ambos lados