

Fecha: /..... /..... Ciudad:.....

CARTA AUTORIZACIÓN TITULAR DE LA TARJETA

Número de FILE (*).....

Tarjeta (*)..... Banco emisor (*).....

Cantidad de cuotas (*).....

N° de tarjeta (*)..... Vencimiento (*)..... Código de seguridad(*).....

Apellido y Nombre (*).....

Código de autorización (*)..... Fecha de autorización (*).....

N° de cupón (*).....

 Importe total (*)

 Importe capital a financiar(*)

 Coeficiente aplicado (*).

N° de comercio usado (*).....

Firma, aclaración y D.N.I. del titular de la tarjeta (*).....

CARTA AUTORIZACIÓN CRUCE

Autorizo expresamente que el cupón de tarjeta de crédito y/o la presente constancia de autorización de débito antes descripta sea aplicado a servicios tomados por el pasajero (especificar parentesco)

aplicado a la liquidación de ASTROS OPERADOR MAYORISTA Nro

Firma, aclaración y D.N.I. del titular de la tarjeta (*).....

CARTA RESPONSABILIDAD DE AGENCIA

Señores ASTROS OPERADOR MAYORISTA

Presente

De nuestra consideración, por la presente, la Agencia.....

se hace responsable de la autenticidad de los datos más arriba indicados, como así también asume solidariamente, constituyéndose en el principal pagador, con renuncia al beneficio de exclusión para el caso que por la causa que fuere no se acrediten los importes que corresponden hacer efectivo las administradoras de tarjetas de crédito, en el evento precitado en el párrafo anterior, previa notificación fehaciente, el abajo firmante deberá hacer su opción en idénticas condiciones, o el pago en efectivo del importe a que ascienda el crédito, en un plazo no mayor de tres (3) días corridos a contar desde la fecha de notificación.

Sello, firma (titular de la agencia), aclaración y D.N.I. del responsable de la agencia. (*).....

(*) Datos obligatorios. NOTA: Acompañar con fotocopias del D.N.I. y de la tarjeta (frente y dorso)