

CARTA DE RESPONSABILIDAD TARJETAS COMTUR CMT

Fecha...../...../.....

Ref.....

Titular de la tarjeta:

Nº de la TC

Cód. de seguridad:







Con vencimiento: Banco emisor:cuotas:

Autorización: Fecha de pedido:

La suma de \$.....

(en letras.....)

Nº de comercio: Nombre del comercio:

Nuestra empresa se hace responsable de la autenticidad de los datos consignados en el documento arriba indicado, 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 acreditasen los importes que correspondan efectivizar las administradoras de tarjetas de crédito. En el evento pre citado en el párrafo anterior previa notificación fehaciente, el abajo firmante deberá hacer el pago en efectivo del importe que asciende el crédito, en el plazo de 7 (siete) días corridos a contar desde la fecha de notificación.

Atte.

FIRMA AGENCIA

FIRMA PASAJERO



www.cmt.tur.ar

San Martín 175 1 Piso Of. 101 | Galería Pasaje Muñoz | Tel: 0351 - 4288770 | Córdoba

