



Agencia: _____
 Ciudad: _____
 Fecha: _____

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA

(Completar con los datos del titular de la tarjeta / Completar los datos solicitados en computadora, imprima, firme y escanee)

TARJETA
BANCO EMISOR
N° DE LA TARJETA
VENCIMIENTO
COD. DE SEGURIDAD
NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO COMO FIGURA EN LA TARJETA
FECHA DE NACIMIENTO
DNI
CAPITAL A FINANCIAR
CANTIDAD DE CUOTAS
COEFICIENTE A APLICAR
MONTO TOTAL DE LA AUTORIZACIÓN
NÚMERO DE FILE DE LAPLACE
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA RESERVA A APLICAR ESTE CARGO
NOMBRES COMPLETOS DEL RESTO DE LOS PAX QUE VIAJAN EN LA RESERVA

Importante: acompañar con fotocopias del DNI y de la tarjeta

Firma, aclaración y DNI del titular de la tarjeta

CARTA DE RESPONSABILIDAD AGENCIA

Señores LaPlace

Por medio de la presente, la agencia, legajo....., razón social, CUIT, 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 las administradoras de la tarjeta de crédito, y/o el titular de la misma, rechazara la imputación y/o acreditara el pago y/o debitara de la cuenta de LAPLACE, y/o ocurriera cualquier circunstancia por la cual no se acreditaran a favor de LAPLACE los importes correspondientes a los servicios contratados, nuestra agencia asume con carácter irrevocable plena responsabilidad por los mismos, constituyéndose en liso, llano y principal pagador, con renuncia al beneficio de excusión y división, del 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 notificación.

Sello, firma (titular o persona autorizada), aclaración y DNI del responsable de la agencia