

**PERU**

TOUR OPERATOR Jerusalem 206 B Arequipa - Perú goldtour@star.com.pe

FORMULARIO DE PAGO DE SERVICIOS CON TARJETA DE CREDITO

FECHA DE LA COMPRA

AÑO MES DÍA

--	--	--

CLIENTE:**DATOS PERSONALES****NOMBRES**

APELLIDOS

--

NOMBRES

--

DIRECCION

NUMERO

--

CALLE / AVENIDA

--

APARTAMENTO

--

CIUDAD

--

ESTADO / PROVINCIA

--

CIUDAD

ZIP CODE

--

PAIS

--

TELEFONO (Cod Pais / Area y Número)

--

E MAIL

--

TARJETA DE CREDITO

VISA

--

AMEX

--

NUMERO DE TARJETA

--

COD SEGURIDAD

--

(3 Dígitos)

AÑO MES DÍA

FECHA DE EXPIRACION

--	--	--

FUNCIONARIO DEL BANCO

--

SERVICIO CONTRATADO:

--

Monto Aceptado por el Cliente**MONTO DEL SERVICIO**

USD.

--

FIRMA del cliente (Autorizando el cargo)

*** Adjuntar : Vía Fax (054238270) ó Escaneada:**

° Copia de la tarjeta (Ambos lados)

° Copia de su pasaporte.

PARA EL BANCO

CODIGO DE AUTORIZACION

--

BANCO

--

NOTAS:

--

GOLD TOUR: Garantiza que no utilizará los datos de esta tarjeta para ninguna otra transacción que no sea autorizada por el cliente y que una vez aprobada la operación remitirá la copia de la factura y la conformidad de la operación.