

AFILIACIÓN DE CARGO RECURRENTE TARJETAS DE CRÉDITO

NOMBRE:

(Titular de la Tarjeta de Crédito)

D.N.I.:

EMAIL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CELULAR:

FIRMA

AUTORIZO CARGAR A MI TARJETA DE CRÉDITO Y/O DÉBITO:

VISA:

DINNERS CLUB:

AMERICAN EXPRESS:

Número de Tarjeta:

Fecha de Vencimiento de la Tarjeta:

Mes

Año

Nombre del Contribuyente:

Código del Contribuyente:

