



1. TICKETS

2.DATOS

3.PAGO



TITULO DE LA
PELICULA

- dd/mm/aaaa de la entrada
- Nombre y direccion del Complejo

Formato:

Idioma:

Genero:

Censura:

Duracion:

DATOS DE LA
COMPRA

Fecha y Hora de la
Función: DD/MM/AAAA

Hora: XX:XX

Película: XXXXXXXX.

Complejo: XXXX

Sala: Sala X.

Ubicacion(es):

XX \$XXX,XX

XX \$XXX,XX

10:00 Min.

Tiempo Restante

Por favor, completá el proceso de pago antes de que termine el tiempo.

DATOS de la Tarjeta: Inicia seccion para completar tus datos
automaticamente

Banco:

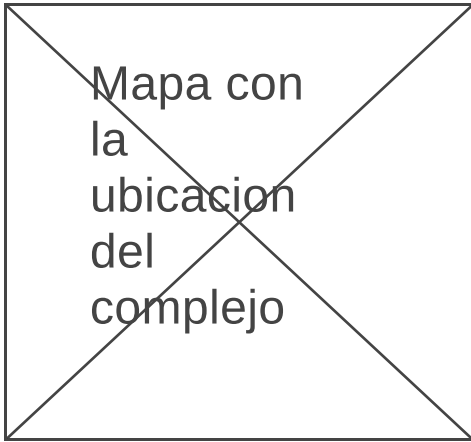
Titular:

DNI:

Vencimiento:

Codigo de Seguridad:

Numero :



- Nombre y
direccion del
Complejo