

FORMATO PARA AUTORIZACION DE CARGO A TARJETA DE CRÉDITO AUTHORIZATION FORM FOR CREDIT CARD CHARGES

Esta información deberá ser completada por el tarjeta habiente Este documento autoriza a **PUNTA SAL SUITES & BUNGALOWS RESORT (FANTASIA S.AC.)** a realizar cargos a su tarjeta de crédito.

To be complete only by the cardholder. This form authorizes **PUNTA SAL SUITES & BUNGALOWS RESORT (FANTASIA S.A.C.)** to make charges to your credit card

TIPO DE TARJETA DE CRÉDITO:	
VISAMASTER CARD	AMERICAN EXPRESSDINNERS CLUB
NÚMERO DE TARJETA DE CREDITO :	
Credit card Number	
FECHA DE VENCIMIENTO :	CÓDIGO DE SEGURIDAD:
Exp:	Security Code:
NOMBRE DEL TARJETA HABIENTE Y NÚMERO DE DNI:	
Credit Card Holder Name and I.D. Number:	
PAÍS / CIUDAD:	TELÉFONO:
Country / City	Telephone
CANTIDAD AUTORIZADA PARA SER CARGADA:	
Amount authorized to be charged:	
CUOTAS: SI NO	
NÚMERO DE CUOTAS:	
Valido solo para tarjetas emitidas en Perú.	
El formulario debe estar completo en su totalidad y firmado por un usuario autorizado de la Tarjeta de Crédito, junto con una copia clara de la tarjeta y una copia del pasaporte / documento de identidad en la que se muestre la firma y foto del usuario, y enviarlo al correo de reserva. Si no cumple con estos requisitos, no podremos proceder con el cargo en la tarjeta.	

Acepto que he autorizado a **FANTASIA S.A.C** a realizar los cargos mencionados arriba. Además, he recibido políticas de pago y cancelación de acuerdo a las condiciones de mi reserva (Indicadas en la liquidación de Venta).

I acknowledge that i have authorized **FANTASIA S.A.C** to make charges and that i have received payment and cancellation policies applicable to my reservation.

FIRMA DEL TARJETA HABITENTE

Credit Card Holder's Signature