

Señores
TECNOSPORTS CURACAO B.V.
Presente.

Por medio de la presente autorizo y acepto en forma irrevocable a TECNOSPORTS CURACAO B.V. para cargar los valores en mi tarjeta de crédito que a continuación se detalla, por concepto de pago de servicios contratados por Certificación y Taller de Educación de Spinning.

Hacemos presente que esta orden no podrá ser cancelada bajo ninguna circunstancia, y libero expresamente toda responsabilidad y renuncio a cualquier acción en contra de esta última.

Use letra imprenta

Tarjeta de Crédito: VISA_____ MASTER_____ DINNERS_____ AMEX_____

Número de Tarjeta de Crédito_____

Fecha de Vencimiento_____

Nombre del Titular_____

Código de Seguridad_____

Monto autorizado a cargar **USD \$**_____ (Dólares)

_____ **Doble Firma**

_____ **Firma del Titular de la Tarjeta de Crédito**

N° Documento de identidad_____

Fecha de Nacimiento_____

Dirección donde llegan estados de cuentas (que aparece registrado en el Banco) _____

Ciudad_____ País_____

Teléfono_____

Nota: Favor enviar junto con este formulario la tarjeta de crédito escaneada por ambos lados y documento de identidad.