

Ciudad _____.

Fecha _____.

AUTORIZACIÓN DE COBRO A LA TARJETA

Yo _____, con cédula/pasaporte número _____ autorizo por este medio a Gano iTouch Panamá Corp a realizar el siguiente cargo a mi tarjeta:

Tarjeta Numero. _____ (escribir los 16 dígitos de la tarjeta)

Fecha Vencimiento _____. Código de Seguridad _____ (ver atrás de la tarjeta)

Visa _____. MasterCard _____. (marcar una X el tipo de tarjeta)

Monto autorizado a Cargar a la Tarjeta: \$ _____ (números) _____ (letras)

Firma Autorizada _____ (firma del dueño de la tarjeta).

Teléfono de Contacto _____.

IMPORTANTE

Por favor enviar **este formulario debidamente diligenciado junto con copia de su identificación al correo** indicado por el agente de servicio al Cliente de Gano iTouch Panamá

No se permiten tachones

No se permiten Autorizaciones de Cobro a la Tarjeta si la persona que solicita el cobro no es el dueño de la tarjeta.

