



FECHA: ...../...../.....

FILE	
NOMBRE Y APELLIDO DEL TITULAR	
NUMERO DE TARJETA	
CODIGO DE SEGURIDAD	
VENCIMIENTO	
TIPO DE TARJETA (visa, amex, master, etc)	
BANCO EMISOR	
CANTIDAD DE CUOTAS	
FINANCIACION UTILIZADA (macro, hsbc, etc)	
IMPORTE TOTAL EN PESOS	

*Todos los datos a completar son obligatorios*

**FIRMA, ACLARACIÓN, DNI DEL TITULAR DE LA TARJETA** .....

Señores JAZZ OPERADOR,

Por medio de la presente, nuestra agencia con N° de CUIT ..... se hace responsable de la autenticidad de los datos anteriormente informados en este documento, asumiendo ser único y solidario responsable y principal pagador en caso que por diversos motivos no se efectivice la acreditación a favor de JAZZ OPERADOR el importe correspondiente a los servicios contratados. En el párrafo anteriormente precitado y previa notificación fehaciente de parte de JAZZ OPERADOR, me comprometo a realizar el pago en efectivo en los próximos 3 (tres) días corridos desde recibida la notificación.

Saluda atentamente.

FIRMA, ACLARACION, DNI y SELLO del Responsable de la agencia

**ESTE DOCUMENTO DEBERA ESTAR ACOMPAÑADO DE FOTOCOPIA DE LA TARJETA Y DNI DEL TITULAR DE AMBOS LADOS PARA QUE DICHA OPERACIÓN SEA EFECTUADA.**