



CLUB TENNIS "LAS TERRAZAS"
MIRAFLORES

Malecón 28 de Julio N° 390
Central Telefónica: 512-3200

FORMATO DE AUTORIZACIÓN

Miraflores,de.....de 20.....

Señores
DINERS

Presente

Referencia: Cargo Automático

Estimados señores:

Por medio de la presente comunicación los autorizo en forma expresa para efectuar mensualmente Cargos Automáticos de mi Tarjeta DINERS, las deudas correspondientes a cada mes de cargo.

Adjunto los datos necesarios para el registro de la operación:

- Código de Socio : _____
- Nombre del Titular (como aparece en la tarjeta) : _____
- Nombre del Beneficiario : _____
- Número de la tarjeta de crédito : _____
- Fecha de validez/vencimiento de la Tarjeta : _____
- Fecha de la transacción : _____
- Tipo y número de documento de identidad : _____
- Dirección domiciliaria : _____
- Teléfono : _____

Firma del Tarjetahabiente