



CLUB TENNIS "LAS TERRAZAS"
MIRAFLORES

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

FORMATO DE AUTORIZACIÓN

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

Señores

PROCESOS MC PERU

Presente

Referencia: Cargo Recurrente

Estimados señores:

Por medio de la presente comunicación los autorizo en forma expresa para efectuar mensualmente Cargos Recurrentes de mi cuenta tarjeta de crédito a través de Medios de Pago S.A. según información periódica que ustedes provean directamente a dicha empresa.

- Código de Servicio (Socio) : _____

- Monto máximo a cargar (S/.) : _____

Adjunto los datos necesarios para el registro de la operación:

- Nombre del Titular (como aparece en la tarjeta) : _____

- Número de la tarjeta de crédito : _____

- Fecha de validez/vencimiento : _____

- Tipo y número de documento de identidad : _____

- Dirección domiciliaria : _____

- Fotocopia a de mi documento de identidad: : _____

- Nombre del beneficiario : _____

- Documento de identidad : _____

Firma del Tarjetahabiente