



# FORMULARIO DE VENTA TARJETA DE CREDITO

Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

Por medio de la presente autorizo a: \_\_\_\_\_

a realizar el siguiente débito:

Importe total a Debitar: TOTAL \$ \_\_\_\_\_ Cuotas \_\_\_\_\_

Capital \$ \_\_\_\_\_ Gastos \$ \_\_\_\_\_

Tarjeta de Crédito:  VISA  MASTER  NATIVA  
 AMEX  DINERS  MERCADOPAGO

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Banco emisor: \_\_\_\_\_ Color de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Vencimiento: \_\_\_\_\_ Código de Seguridad: \_\_\_\_\_

Nombre como figura en el plástico: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

N° de File: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del pasajero

## CARTA DE RESPONSABILIDAD AGENCIA

**Señores Free Way S.R.L.**

**Presente**

De nuestra consideración, por la presente, la agencia \_\_\_\_\_  
Se hace responsable de la autenticidad de los datos más arriba indicados, coincidiendo la firma precedente con la que figura en el reverso de la tarjeta. Asimismo, para el caso que, por cualquier causa o motivo, el banco emisor de la tarjeta de crédito, y/o las administradoras de la tarjeta de crédito, y/o el titular de la misma, rechazara la imputación y/o acreditara el pago y/o debitara de la cuenta de Free Way S.R.L., y/o ocurriera cualquier circunstancia por la cual no se acreditaran a favor de Free Way S.R.L. los importes correspondientes a los servicios contratados, nuestra agencia asume con carácter irrevocable plena responsabilidad por los mismos, constituyéndose en liso, llano y principal pagador, con renuncia al beneficio de excusión y división, del pago de la totalidad de los importes no acreditados.

En el evento precitado en el párrafo anterior previa notificación fehaciente, el abajo firmante deberá hacer el pago en efectivo de lo adeudado, en el plazo de 3 (tres) días corridos a contar desde la fecha de notificación.

\_\_\_\_\_  
Sello, firma (titular o persona autorizada), aclaración y DNI del  
responsable de la agencia