



Fecha del viaje:

AUTORIZO A TRAVEL GALLERY INC A HACER EL SIGUIENTE CARGO A MI TARJETA

VISA MASTER CARD AMEX

Cantidad: US \$ _____

Número de tarjeta: _____

Código de Seguridad: _____

Fecha de expiración: _____

Nombre como aparece en tarjeta: _____

Dirección Completa y Teléfono del dueño de la tarjeta

Requisitos:

- Fotocopia de tarjeta de crédito por ambos lados
- Fotocopia licencia de conducir
- Debe estar firmado por el dueño de la tarjeta de crédito (NO firma on file)
- Nombres de las personas viajando y fecha de nacimiento según aparece en el pasaporte

APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO

Acepto que no pediré la cancelación de los cargos que aparecen en mi estado de cuenta que aquí estoy autorizando y asumo toda responsabilidad de los mismos, según la política de cancelación estipulada en el contrato de Travel Gallery Inc. Quedo personal y solidariamente comprometido con Travel Gallery Inc. en caso de que no haya fondos suficientes en mi tarjeta para cubrir la cantidad que aquí autorizo. Tengo pleno conocimiento de las condiciones generales y de cancelación de Travel Gallery.

Firma Del dueño de la tarjeta.

Fecha