 Puerto Vallarta, Jal., **XX** de **XXXXXXXXX** de 2016.

**AUTORIZACION DE CARGO A TARJETA DE CREDITO**

A través de la presente autorizo a: Costa Pacific Resort el cargo a mi tarjeta de crédito cuyos datos se indican más adelante, por concepto de pago de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_entregado con fecha del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TIPO DE TARJETA*** | **MASTERCARD** |  | **VISA**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***MARCAR EL TIPO DE CARGO*** |  | **1 EXHIBICION** |  | **3 MESES SIN INTERESES** |  | **6 MESES SIN INTERESES** |

**TARJETA**:

**TITULAR**:

**NUMERO**:

**VALIDEZ**:

**CODIGO**:

**IMPORTE MXN:**

**IMPORTE**:

**IMPORTE CON LETRA**:

**DOMICILIO COMPLETO DONDE SE RECIBE EL ESTADO DE CUENTA, TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO QUE SE PROPORCIONO AL BANCO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CALLE Y NUMERO:** |   |
| **COLONIA:** |   |
| **DELEGACION O MUNICIPIO:** |   |
| **CIUDAD:** |  |
| **CODIGO POSTAL:** |  |
| **NO. TELEFONICO:** |   |
| **CORREO ELECTRONICO:** |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA)**

Quedo perfectamente enterado que por cualquiera que fuera la causa, si el banco emisor de la tarjeta de crédito no autorizara o rechazara el cargo antes o ya entregada la mercancía los servicios contratados serán cancelado por falta de pago. AVISO DE PRIVACIDAD: En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) le informamos que los datos personales que llegare a proporcionar de manera libre y voluntaria, de usted o de cualquier otro usuario a través de este o cualquier otro medio, estarán sujetos a las disposiciones del Aviso de Privacidad de **(Costa Pacific Resort)** el cual puede ser consultado en el sitio web: www.costapacificresort.com

Favor de enviar copia de Ife, Licencia Manejo, Pasaporte

**(NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA)**