



PO BOX 272442
TAMPA, FL 33688
PHONE: 813-265-4685
FAX: 813-264-5530
WWW.BAHIASERVICES.COM

CREDIT CARD AUTHORIZATION

FORMATO DE PAGO
TARJETA DE CREDITO

Nombre del Viajero / Traveler's name: _____

Credit Card / Tipo Tarjeta Crédito: MASTER VISA

Nombre tarjeta habiente: _____

Number de Tarjeta: _____

Fecha de Vencimiento: _____ Código de Seguridad _____

Direccion a donde llegan los Estados de Cuentas: _____

Yo: _____ autorizo a

Bahia Receptive Services, Inc. a cargar de mi tarjeta de crédito antes detallada el monto de USD:

Correspondiente a

Más el 8% de comisión bancaria para un debito total de USD:

Sin rechazo por nuestro parte.

Firma de tarjeta habiente

Pairs/Fecha