

Acción₂₊₂

Boleta de cargo automático

Fecha: _____

Nº carnet asignado: _____
(uso administrativo)

Yo _____ Socio Accionista del CRTC, Carnet # _____

Autorizo a que el CRTC realice los cargos a mi tarjeta, por concepto de consumos realizados en restaurantes, servicios/consumos en áreas deportivas o cualquier otro servicio, a excepción de la contratación de eventos especiales, que el Beneficiario propuesto del programa Acción 2+2 realizara:

Nombre del Beneficiario: _____, Cédula de
identidad/pasaporte _____ Número de teléfono celular _____
e-mail _____,

Tipo de tarjeta: Crédito Débito

Visa Master Card American Express Otra

Número de Tarjeta: _____

Fecha de vencimiento: _____

Nombre y firma del Socio CRTC

Nombre y firma del Beneficiario

Recibido por Servicio al Socio CRTC: _____