



Fecha: _____

REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA PAGO CON TARJETA
DE CRÉDITO A TRAVES DE TERMINAL PUNTO DE VENTA

Nombre del cliente: _____
Domicilio Fiscal: _____
Teléfono: _____
Ciudad: _____
Contacto _____

Autorizo a PV COMUNICACIONES, S.A. DE C.V. cargar a mi tarjeta de crédito o debito detallada abajo.

La cantidad de: _____

Pago para factura No.: _____

cuya mercancía que ampara este pago, fue recibida a mi entera satisfacción.

No. De Tarjeta:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Fecha de Vencimiento:

--	--

--	--	--	--	--

No. de Verificación :

--	--	--

 Tres últimos dígitos del reverso de su tarjeta

Nombre del titular de la tarjeta _____

Visa Master Card VISA Electón.

Banco emisor de su tarjeta de crédito: _____

- He leído, entiendo y acepto los términos y alcances del **Aviso de Privacidad** de la empresa PV Comunicaciones, S. A. de C. V., por lo que, el tratamiento de los datos personales contenidos en el presente documento se realizará conforme al mismo.
- Acepto expresamente en renunciar a cualquier reclamación presente o futura en contra de la empresa PV Comunicaciones, S. A. de C. V. relacionada con el cargo que autorizo mediante el presente documento, así como también manifiesto que dicho cargo no será desconocido ante la institución bancaria correspondiente a la tarjeta de crédito o débito antes facilitada, ya que dicho cargo deviene de actos comerciales debidamente pactados y cumplimentados.

Nombre y firma de Autorización