



Tipo de Tarjeta (VISA o MasterCard) y (Crédito o Debito)	Crédito Debito	VISA MasterCard
Número de Tarjeta		
Fecha de Expiración		
Código de Validación (dígitos impresos en la parte posterior)		
Nombre del Banco		
Nombre del Cuentahabiente		
Compañía		
Número Telefónico (no de celular)		
Correo Electrónico		

Con esta firma, autorizó a la empresa Logicbus a realizar el cobro por el monto de \$
en referencia a la adquisición de ()

Nombre y firma del cuenta habiente _____
Fecha y hora _____

Favor de enviar copia de identificación oficial y de su tarjeta por el frente y reverso para corroborarla con la información proporcionada. Para su seguridad esta información es confidencial y no se divulgará a terceros.