
**CARTA DE RESPONSABILIDAD POR PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO
ACUERDO DE PAGO POR DESCONOCIMIENTO**

Lugar y Fecha:

AGENCIA:

TITULAR O RAZÓN SOCIAL:

CUIT: _____

FILE: _____

TARJETA: Visa ☐ Mastercard ☐ American Express ☐ Diners ☐ Otra: _____ ☐
(marcar lo que corresponda)

NOMBRE DEL TITULAR DE LA TARJETA: _____

RESPONSABILIDAD SOBRE EL CARGO POR UN IMPORTE DE \$ / USD _____

En letras _____

Por la presente nos comprometemos responsable e irrenunciablemente, como agencia de viajes intermediaria, al pago inmediato del cargo ante desconocimiento o cualquier problema que impida la acreditación del cargo, cuyo titular firma al pie en total acuerdo.

Se autoriza a GRUPO OCHO OPERADORA a procesar el cargo que de esta operatoria resulte.

Firma, Aclaración y Sello responsable Agencia:

Firma y Aclaración Titular Tarjeta: