



ФОРМА АВТОРИЗАЦИИ

Отправить на E-mail : **info@xptravel.ru**
Компании: Эксплорус Тревел (ИП Гарбар Т.А.)
Адрес: 119192 г. Москва, ул. Столетова, 8
Телефон: +7 (495) 790-90-24

Имя на карте: _____

Карта: Visa MasterCard

Номер карты:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Срок действия: _____ / _____

Дата услуг: _____

Данным заявлением подтверждаю, что карта принадлежит мне, и я даю согласие Эксплорус Тревел на единоразовое списание денежных средств с данной карты в счет оплаты экскурсионных услуг на сумму _____ рублей.

Срок действия данной формы составляет три банковских дня. После этого, любые действия с вышеуказанной картой со стороны Эксплорус Тревел считаются незаконными.

Подпись владельца карты: _____

Дата: _____