

FORMA DE ACEPTACION PARA PAGO CON TARJETA DE CREDITO				FOLIO No.	
				FECHA	
FECHA DE SALIDA:	DIA	MES	AÑO		
PASAJEROS:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">PARA USO EXCLUSIVO DE O2T</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">REFERENCIA:</div>	
PAQUETE:					
TARJETA DE CREDITO:    VISA ( )    MASTER CARD ( )    AMERICAN EXPRESS ( )					
NUMERO DE TARJETA DE CREDITO: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				VENCIMIENTO: <input style="width: 50px;" type="text"/> MM / <input style="width: 50px;" type="text"/> AA	
CODIGO DE SEGURIDAD : AMERICAN EXPRESS (4 DIGITOS)    VISA / MASTER CARD ( 3 DIGITOS )					
IMPRESO AL FRENTE		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	POSTERIOR JUNTO A FIRMA		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE TAL Y COMO APARECE EN LA TARJETA					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
DIRECCION DE LOS ESTADOS DE CUANTA DEL TARJETAHABIENTE					
CALLE:	No. EXT	No. INT	COLONIA:		
DEL. O MPIO:	ENTIDAD:		C.P.		
NUMERO TELEFONICO Y CORREO DEL CUENTAHABIENTE					
CASA: ( )		TRABAJO: ( )		CEL: ( )	
CORREO ELECTRONICO:					
EL TARJETAHABIENTE ESTA VIAJANDO EN ESTA RESERVACION    SI ( )    NO ( )					
YO.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				AUTORIZO
A CARGAR A MI TARJETA DE CREDITO No.				<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	CON EXPIRACIÓN
				<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MM / AA
LA CANTIDAD DE: \$ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
COMO PAGO TOTAL ( )    O PARCIAL ( )    DE LA RESERVACIÓN QUE AQUÍ SE MENCIONA					
TIPO DE CAMBIO: FIJADO POR O2T.    \$ <input style="width: 50px;" type="text"/> X 1    USD Ó EUROS    PROMOCIÓN MESES SIN INTERES    SI / NO <input style="width: 50px;" type="text"/> / MESES					
ESTOY EN PLENO CONOCIMIENTO QUE EN CASO DE CANCELACION EXISTIRA PENALIDAD DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS POLITICAS DE CANCELACION O CAMBIO DESCRITAS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE COMPRA DE LAS CUALES SON DE MI PLENO CONCENTIMIENTO Y ACEPTACIÓN. * ANEXO COPIA FIEL DE TARJETA ASI COMO IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTO Y FIRMA POR AMBOS LADOS * CONSULTAR: www.one2travel.com.mx					
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE			FIRMA DEL TARJETAHABIENTE		
PARA USO ESPECIFICO DE O2T					
AUTORIZA ( )    RECHAZA ( )    FECHA: DD    MM    AA					
AUTORIZACION No.		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	FECHA QUE TRAMITA		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>