Si desea utilizar las ventajas del cobro automático a su Tarjeta de Crédito,
Por favor llene esta planilla y envíela de vuelta a Biotecnoquímica.
Teléfonos (0212) 300 21 00, 242 45 72 Fax: (58-212) 242 76 62
O al Apartado Postal 65.026 Caracas 1061-A. Venezuela

Referencia:
Uso interno de Biotecnoquímica

Autorización Cargo telefónico a la Tarjeta de Crédito

American Express ____ **Visa ____** **MasterCard ____** **Banco Emisor:_____**

1- Nombre_____ Teléfono: Dirección de Envío:

2- (Sólo empresas Venezolanas): R.I.F.:_____

3- Tarjeta No.

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

4- Fecha de Vencimiento:_____/_____ Nombre del Titular_____

5- Código Alfa o de Seguridad:_____ Cédula de Identidad /Pasaporte_____
(últimos 4 dígitos parte posterior de tarjeta) Visa y Master
(cuatro dígitos frente de tarjeta números no troquelados) American

_____ _____
Firma Fecha (Día/ Mes/ Año)

Por medio de la presente autorizo a la empresa Biotecnoquímica Medicamentos Naturales, C.A. Rif: J-00220032-4 a cargar a mi cuenta de la Tarjeta de Crédito American Express, Visa o MasterCard, el monto de mis pedidos realizados por teléfono, fax o vía e-mail, los cuales serán facturados a nombre de la empresa o persona arriba indicada (Nombre o Razón Social (No.1).
Los pedidos serán despachados una vez recibida la conformación telefónica de para de la Tarjeta. De haber inconvenientes me lo notificarán a los teléfonos aportados en esta misma planilla.
Esta autorización es válida única y exclusivamente para ser utilizada por Biotecnoquímica en Venezuela y rige desde la fecha arriba indicada hasta la de expiración de la Tarjeta de Crédito.

NOTAS