



LASER Airlines

AUTORIZACIÓN PARA CARGO A TARJETA DE CRÉDITO

Por medio de la presente autorizo a **Laser Airlines, (Laser C.A.)** para cargar a mi tarjeta de crédito:

VISA

MASTERCARD

Número de Tarjeta:

Fecha de Expiración:

Nombre del Banco:

Nombre del Tarjetahabiente:

Cédula y Pasaporte del Tarjetahabiente:

La suma de: USD _____

En concepto de:

Localizador de la reserva:

Nombre de los pasajeros:

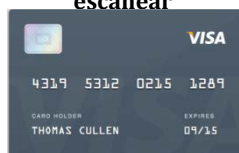
Firma:

Fecha:

***Favor devolver este documento firmado en tinta azul y adjuntar los siguientes documentos: pasaporte, cédula de identidad, imagen de la tarjeta de crédito a los siguientes correos electrónicos:

internacional@laserairlines.com

**Coloque la Tarjeta por Parte Delantera o trasera
donde aparezca la numeración al momento de
escanear**



(Tarjeta de referencia)