



### **AUTORIZACIÓN CARGO EN LA TARJETA DE CRÉDITO**

Nombre y apellidos del titular de la tarjeta de crédito:

\_\_\_\_\_

DNI titular de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Número tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Código de seguridad: \_\_\_\_\_

VISA

MASTERCARD

DINERS

**AUTORIZO** a la Secretaría Técnica de la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (IRE Viajes, S.L.) el cargo de un importe de \_\_\_\_\_ € en concepto de alojamiento a la XV Jornada de la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria a favor de:

Sr./a. \_\_\_\_\_

Firmado y sellado

Titular de la tarjeta de crédito