

GANDÍA Palace

HOTEL & CASINO

AUTORIZACIÓN DE COBRO MEDIANTE TARJETA CREDITO O DEBITO

Yo Don / D. ^a. _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Con DNI: (Nº y letra) _____ Fecha de expedición del documento ___ / ___ / _____

Autorizo al Hotel Gandia Palace a cobrar en mi tarjeta de crédito, Tipo:

Nº _____ Fecha de Caducidad ___ / ___

El importe de _____ € en concepto de _____

Firmado:

**Solo se admiten pagos con tarjetas tipo Visa, Master Card y American Express.*

GANDÍA
Palace

HOTEL & CASINO

Estimado Cliente:

El pago puede realizarse mediante transferencia bancaria a la siguiente dirección y número de cuenta:

VERSUS ITALIA S.L.
Bancaja
Oficina de Gandía
Cta. Cte.: 2077 0609 00 3100475291
IBAN ES3220770609003100475291
SWIFT: CVALESVVXXX

Una vez realizado el pago, ruego envíen vía fax o mail copia del DNI o documento de identidad de la persona que realiza el pago y copia del comprobante de la transferencia realizada, indicando número de reserva, o cualquier referencia valida para su comprobación.