

**AUTORIZACIÓN DE PAGO DE IMPUESTOS
MEMBERSHIP REWARDS-VIAJES**

Fecha (dd/mm/aa): _____

Ciudad: _____

DATOS DEL TITULAR

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____ Número de tarjeta: _____

DATOS DEL BOLETO

Ruta del boleto aéreo: _____

Nombre de Aerolínea: _____

Monto de impuestos aéreos a debitar (en número y letras): _____

Nombres completos de los beneficiarios de los boletos y números cédula de identidad y fecha de nacimiento: _____

_____

Firma del titular