

C/ CALIBRE 8 Y 10 POL. INDUSTRIAL P-29  
28400 COLLADO VILLALBA  
TLF.: 91.850.89.89 FAX.: 91.850.99.76

Distribuidor comercial

D./Dña. \_\_\_\_\_, con  
N.I.F. nº \_\_\_\_\_ y como titular de la siguiente tarjeta de crédito/debito:

<b>TITULAR:</b>	
<b>TIPO TARJETA:</b>	
<b>NUMERO DE TARJETA:</b>	
<b>FECHA CADUCIDAD:</b>	
<b>CODIGO VERIFICACION:</b>	

Por medio del presente vengo a autorizar a REQUES E HIJOS, S.L., a que utilicen la mencionada tarjeta como instrumento de pago del importe resultante del suministro de productos petrolíferos realizado a mi solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_