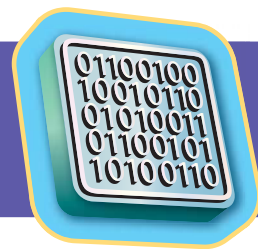


# Formulario para pago con tarjeta



Fecha:

/ /

Agencia:

Solicitado por:

Número de expediente:

Agente:

Pasajero:

Monto a procesar:

*Nota importante: es imprescindible la presentación de este documento para agilizar los tramites de su pasajero.*



Fecha de activación

Desde:

Hasta:

Observaciones:

---

---

---

 Imprimir

 Limpiar