

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Ciudad : _____ Fecha: _____

Att. Fundación Robert A. Paneque
Madrid, España

Yo, _____ (escriba su nombre)

(escriba su compañía si procede),

Autorizo a la *Fundación Robert A. Paneque* a cargar mi tarjeta de crédito por un total de €____ Euros para ser empleado en envío de dinero de apoyo familiar con el Número de ID _____ de fecha _____ y acepto la condición de que una vez que este dinero sea entregado a mi beneficiario por un total de \$_____ CUC no podré realizar ningún tipo de reclamación ni solicitaré reembolso alguno, ni total ni parcial, pues acepto los términos y condiciones en que he realizado este acto de forma voluntaria.

Nombre del titular de la tarjeta
(Exactamente como aparece en la tarjeta) _____

Tipo de tarjeta: Visa () Master Card () American Express ()

Número de tarjeta: _____

Fecha de expiración: _____

Firma del titular de la tarjeta _____

Lleno este formulario de información y lo envío por fax a la *Fundación Robert A. Paneque* al número +34-91-675-8207 y/o al correo electrónico webmaster@paneque.net .

Estoy anexando las siguientes fotocopias para que se pueda cotejar tres veces mi firma según establecen las normas de la Fundación para estos casos de pago con tarjeta de crédito sin presencia del titular:

- Pasaporte, Carné de identidad o Permiso de conducir
- Tarjeta de crédito por ambos lados

NOTE

I will continue using this service to send other remittances so I want this authorization letter to be used for further operations supported only with the remittance receipt.

ERASE OR CUT THESE NOTE IF YOU PREFER TO SEND SEPARATLY LETTERS EACH TIME