

.....
Imię i Nazwisko właściciela karty kredytowej

.....
Adres korespondencyjny podany bankowi-wystawcy karty

.....
Telefon kontaktowy do właściciela karty kredytowej

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a)

właściciel karty kredytowej VISA / MASTER CARD o numerze:

.....

ważnej do rok / miesiąc
niniejszym upoważniam agencję turystyczną IMPULS s.c. w Łodzi do

obciążenia w/w karty na kwotę**PLN** , co stanowi pełną zapłatę za bilety lotnicze na trasie:

.....

numer rezerwacjidla następujących pasażerów:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Własnoręczny podpis właściciela karty kredytowej :

.....

**WYDRUKUJ , WYPEŁNIJ I PRZEŚLIJ
WRAZ Z KOPIĄ JEDNEJ STRONY KARTY KREDYTOWEJ I DOWODU TOŻSAMOŚCI WŁAŚCICIELA KARTY
NA FAX: (042) 632 49 38**