



AUTORIZACIÓN CARGO EN LA TARJETA DE CRÉDITO

Nombre y apellidos del titular de la tarjeta de crédito:

.....

DNI titular de la tarjeta de crédito:

Número tarjeta de crédito:

Fecha de caducidad: /

Código de seguridad:

VISA

MASTERCARD

DINERS

AUTORIZO a la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria el cargo de un importe de € en concepto de inscripción al IX Congreso Nacional, XVI Jornadas y I Congreso Internacional de la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria a favor de:

Sr. / a. _____

Firmado y sellado

Titular de la tarjeta de crédito