



CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

I, _____ Hereby authorize Destino NZ Travel Ltd, to charge my Credit Card in the amount of NZ\$ _____ as payment for confirmed travel services in New Zealand.

Credit Card details

Credit Card Number (Numero de tarjeta de crédito)	
Cardholder's Name (Nombre del titular de la tarjeta)	
Billing Address (Dirección de facturación)	
Contact Phone Number (Teléfono de contacto)	
Credit Card (Visa o Mastercard)	
Expire Date :(MM/YY) (Fecha de vencimiento: MM/YY)	____/____ DDMM
Amount in NZ \$ (Monto en NZ \$)	
Cardholder's Signatura (Firma del titular)	
Date: (Fecha)	____/____/____ DDMMYY

Please complete this Credit Authorization form and send it by fax to:

(Por favor completar el formulario de autorización de debito a su tarjeta de crédito y enviarlo por fax al número)

FAX No: 0064 – 3 – 4411440