





## CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

I, ..... hereby authorize Destino NZ Travel Ltd, to charge my  
Yo, ..... autorizo a Destino NZ Travel Ltd, a debitar mi tarjeta  
credit card in the amount of NZ\$ ..... as payment for travel services in  
de crédito la suma de NZ\$ ..... como pago por servicios contratados

New Zealand /Australia.  
en Nueva Zelanda / Australia.

### CREDIT CARD DETAILS

Credit Card Number (Número 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 type (Visa o Mastercard)	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
Expire Date: (MM/YY) (Fecha de vencimiento: MM/AA)	/ ..... MM/YY
Amount in NZ \$ (Monto en NZ \$)	
Cardholder's Signature (Firma del titular)	
Date: DD/MM/YY (Fecha): DD/MM/AA	/ / ..... DD/MM/YY

Please complete this Credit Card 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 – 376 5507**

**Destino NZ Travel Ltd.** 32 Settlers Crescent – Ferrymead - PO Box 1806 - Christchurch -  
New Zealand - Tel: 0064- 3 - 376 5503 – Fax 0064 - 3 -376 5507.

[destinonz@destinonz.com](mailto:destinonz@destinonz.com) - [www.destinonz.com](http://www.destinonz.com)