

**MasterCard Payment Form / Formulario de Pago MasterCard  
Hotel Del Prado Inn**

CARDHOLDER'S NAME  
NOMBRE DEL TITULAR

CARDHOLDER'S ADDRESS  
DIRECCIÓN DEL TITULAR

PASSPORT NUMBER  
NÚMERO DE PASAPORTE

MASTERCARD NUMBER  
NÚMERO DE TARJETA

VALIDATION CODE (CVC2)  
CÓDIGO DE VALIDACIÓN    The last 03 numbers in side back of Card  
Últimos 03 números - parte posterior de la tarjeta

EXPIRY DATE  
FECHA DE VENCIMIENTO      
Month / Mes Year / Año

TOTAL AMOUNT CHARGE  
IMPORTE TOTAL A CARGAR US \$  .

TRANSACTION DAY  
FECHA DE TRANSACCIÓN     
Month / Mes Day / Día Year / Año

E-MAIL

COMELTUR MasterCard Code 8004056 TO  
Código MasterCard COMELTUR MO Mail Order

BUSINESS NAME COMELTUR  
NOMBRE DEL COMERCIO Comercializadora Electronica de Turismo

**Automatic Charge:** The cardholder who subscribes this document authorizes to COMELTUR to charge the amount total of the goods and/or services in his(her) MasterCard credit card with the only constancy of his (her) signature at the bottom of this document. COMELTUR will deliver the invoice of this sale. MC PERU SA is excluded of all responsibility for the continuo's, quantity and quality of the goods and / or services that COMELTUR will give to the cardholder.

**Cargo automático:** El titular que suscribe el presente documento autoriza a COMELTUR a efectuar el cargo total de la cantidad estipulada por los bienes y/o servicios adquiridos con la sola constancia de su firma registrada en el presente documento. COMELTUR remitirá las facturas o boletas de venta. MC PERU S.A. queda excluida de toda responsabilidad por la continuidad, cantidad y calidad de los bienes y/o servicios que COMELTUR se obliga a brindar al usuario.

CARDHOLDER'S SIGNATURE FIRMA DEL TARJETA HABIENTE	SIGNATURE / FIRMA
--	-------------------

**PRINT THIS FORM AND SEND BY FAX TO + 51 1 446-6981  
IMPRIMA ESTE FORMULARIO Y ENVÍELO POR FAX AL + 51 1 446-6981**