

Tegucigalpa _____

Señores
BAC HONDURAS
Atencion: Depto. Autorizaciones Tarjetas de crédito/débito
Presente

Estimado Señores:

Por este medio solicitamos la liberación de fondos de las siguientes tarjetas de crédito y/o débito

| N. TARJETA | FECHA DE TRASACCION | NOMBRE DEL CLIENTE | NUMERO DE AUTORIZACION | CODIGO DE AFILIADO | VALOR DE LA TRASACCION | VALOR A LIBERAR |
|------------|---------------------|--------------------|------------------------|--------------------|------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Mucho le agradecere su pronta atencion a la presente

Atentamente

Nombre y Cargo: _____

Nombre del comercio: _____

Tel o Cel: _____