

Pure Casino Authorization Form

Email—support@purecasino.co

Mediante el envío de este formulario firmado y fechado, junto con la información adicional solicitada, autorizo y acepto por completo lo siguiente:

- Yo soy el/la titular de la tarjeta y honro los cargos iniciados por mi a mi cuenta con la tarjeta de débito/crédito debajo, sean completados por teléfono o por internet
- Soy mayor de edad (18 años o mayor dependiendo en su jurisdicción)
- He leído y aceptado los términos de uso como han sido listado en otra parte de este sitio web.

Nombre y Apellido- _____

Numero de telefono- (____) - _____ - _____

Tipo de tarjeta VISA MASTERCARD AMEX

NUMERO DE TARJETA DE CREDITO ____ -- XXXX – XXXX -- ____

FECHA DE CADUCIDAD __ / __ (Mes/ Año)

***Si ha utilizado mas de 1 tarjeta de crédito en el casino, por favor envíenos un formulario por cada tarjeta utilizada.*

Junto con este Formulario de Autorización, por favor incluya los siguientes documentos:

- Copia válida de su tarjeta de identificación con foto (Ambos lados de la licencia de conducir ó pasaporte)
- Copia de la tarjeta usada (ambos lados)
- Copia del comprobante de domicilio (de menos de 2 meses) confirmando su dirección.

Por la presente autorizo lo anterior como lo demuestra mi firma debajo

Fecha _____ Firma _____.