

American Express Argentina S.A.

Nombre del Socio _____

Lugar y Fecha _____

NOTA: El tipo de cambio a utilizar sera el que rija al momento de efectuar su pago

Son Pesos _____

4

American Express

Comprobante de pago No. _____

Numero de Cuenta

Efvo	24	48	72	Otros
------	----	----	----	-------

Ch Giro No _____

Banco _____

Importe Recibido _____

No escribir debajo de esta línea

American Express Argentina S.A.

Comprobante de pago No. _____

Numero de Cuenta

Efvo	24	48	72	Otros
------	----	----	----	-------

Ch Giro No _____

Banco _____

Importe Recibido _____

5

Socio

American Express Argentina S.A.

Comprobante de pago No. _____

Numero de Cuenta

Efvo	24	48	72	Otros
------	----	----	----	-------

Ch Giro No _____

Banco _____

Importe Recibido _____

6

Banco