



AUTORIZACIÓN DE CARGO EN TARJETA DE CRÉDITO

Yo, _____
autorizo el cargo en mi tarjeta de crédito de la aportación para la publicación en la
revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA del artículo de referencia (número del artículo):

DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO (Solo VISA / MASTERCARD)

Tarjeta Número:

Válida Hasta:

CCV:

Titular:

Importe:

Firma: _____

*****Por favor, enviar cumplimentado y firmado a:

aportaciones@nutricionhospitalaria.com *****