FORMATO CAMBIO DE ABONO TARJETA PRIMERA FILA XII FITB

FECHA: ______________________________

NOMBRE DEL ABONADO: ____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ____

Para Uso del Festival

Valor PAGADO ______________________________

Valor a BENEFICIO ______________________________

Abono Número ______________________

Fecha Compra: ______________________

Valor A REDIMIR ______________________________

□ **Personal** □ **Artista** □ **Cortesía** □ **Corporativo (Empresa______________________)**

ESPECTÁCULO	SALA / LUGAR	DIA DE LA SEMANA (l_m_m_j_v_s)	FECHA DEL DIA DEL ESPECTÁCULO	HORA DEL ESPECTÁCULO	LOCALIDAD EN LA SALA	Cant. De Boletas	Vr. Unitario de la Boleta	VALOR TOTAL
					Total Boletas	-	**Vr. Total En Boletas**	-

Vo.Bo. Informador: ______________________________

FIRMA ABONADO / AUTORIZADO: ______________________________

Nombre: ____

Saldo en la tarjeta (DATAFONO-al finalizar el cambio):

Para Uso del Festival

NOMBRE DEL TAQUILLERO ______________________________

Esta planilla constituye un documento contable, por lo tanto no será aceptada con enmendaduras y/o tachones.