



## TARJETA DE CRÉDITO

### DEVOLUCIÓN DE VENTA

Rellene todos los ítems del siguiente formulario y adjunte una fotografía de todos tickets de los cuales está solicitando la devolución.

Envíe por correo electrónico la información a [Informaciones@tmlascondes.cl](mailto:Informaciones@tmlascondes.cl)

Nombre completo del Titular

---

Rut. del Titular

---

Los últimos 4 dígitos Tarjeta  
Crédito

---

Número de Cuenta

---

Tipo de Cuenta (Corriente o Vista)

---

Banco

---

Fecha de compra

---

Código de Autorización

---

Monto de la Compra

---

Fecha y Nombre de la Función

---

Nombre y Rut del comprador

Mail remitente

---

Al llenar y enviar este formulario, el departamento de Finanzas Iniciara trámite, para depositar el dinero en la cuenta corriente informada.