

## Deseo tarjeta adicional a nombre de:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

## Tarjetahabiente Principal:

Nombre y Apellido:

Cédula:

No. de Tarjeta de Crédito:

---

Firma del Tarjetahabiente Principal<sup>†</sup>

<sup>†</sup>Favor referirse a los Términos y Condiciones en  
**[www.scotiabank.com.do](http://www.scotiabank.com.do)**

Oferta válida desde 1ro. de febrero hasta el 31 de marzo 2010.

\* Marca de The Bank of Nova Scotia

† Con la firma de este formulario, solicito se emita (n) la(s) Tarjetas de Crédito Adicional (es) Scotiabank con cargo a mi cuenta, de acuerdo con lo establecido en los términos y condiciones del contrato legal de Tarjetas de Crédito Scotiabank.

© AmericanAirlines y AAdvantage® son marcas registradas de American Airlines Inc.