



Autorización telefónica Gaso Pass

Comprobante para el establecimiento afiliado

Número de Afiliado _____
Nombre de la Estación _____
Número de estación Pemex _____
Fecha y hora de transacción _____
Nombre del despachador _____

Número de Tarjeta / Folio de Compra _____
Placas / Número económico _____
Kilometraje _____
Tipo de combustible MAGNA PREMIUM DIESEL GAS
Cantidad de litros _____

Importe de transacción _____

Número de Autorización Sodexo _____



Autorización telefónica Gaso Pass

Comprobante para el usuario de la tarjeta Gaso Pass

Número de Afiliado _____
Nombre de la Estación _____
Número de estación Pemex _____
Fecha y hora de transacción _____
Nombre del despachador _____

Número de Tarjeta / Folio de Compra _____
Placas / Número económico _____
Kilometraje _____
Tipo de combustible MAGNA PREMIUM DIESEL GAS
Cantidad de litros _____

Importe de transacción _____

Número de Autorización Sodexo _____