

PAGO CON TARJETA DE CREDITO

Si desea pagar con tarjeta de crédito, por favor imprima esta forma, llénela e inclúyala en la documentación.

Nombre que aparece en la tarjeta: _____

Nombre del aplicante: _____

Dirección de cobro de la tarjeta: _____

Yo, abajo firmante, autorizo a INTEDCO para que cargue a mi tarjeta la siguiente

cantidad en dólares: \$_____. Tarjeta Visa Master Card

Número de la tarjeta de crédito: _____ - _____ - _____ - _____

Fecha de expiración: ____/____ (mes/año) Código de la tarjeta: _____

Firma del dueño de la tarjeta: _____

Fecha: _____ (mes/día/año)
