



• Autorización para pagos con Tarjeta de Crédito •

Nombre, como aparece en la tarjeta : _____

Dirección de Tarjeta : _____

Tipo de Tarjeta de crédito:

Visa

Mastercard

Discover

AMEX

Número de Tarjeta de Crédito: _____

Fecha de Vencimiento: ____ / ____

Número de Seguridad ____ (3 últimos dígitos localizados en la parte de atrás)

Monto autorizado en US\$ _____ (USD)

Autorizo a USANOS CASILLEROS a cobrar el monto descrito a mi tarjeta de crédito mencionada anteriormente. Acepto realizar el pago por esta compra de acuerdo a lo estipulado en contrato con el banco emisor de mi tarjeta de crédito. (Firma del dueño de la tarjeta)

Fecha: _____