

Formulario de autorización de uso de la tarjeta de crédito

Completa todos los campos. Puedes ponerte en contacto con nosotros para cancelar esta autorización en cualquier momento.
La autorización estará vigente hasta que se cancele.

Información de la tarjeta de crédito		
Tipo de tarjeta:	☐ MasterCard	☐ VISA ☐ AMEX
	☐ Otra _____	
Nombre del titular de la tarjeta (tal como aparece en la tarjeta): _____		
Últimos cuatro dígitos del número de la tarjeta: _____		
Fecha de vencimiento (mm/aa): _____		
Código postal del titular de la tarjeta (de la dirección de facturación de la tarjeta de crédito): _____		

Yo, _____, autorizo a _____ a hacer los cargos de las compras acordadas en mi tarjeta de crédito indicada anteriormente. Comprendo que estos datos se guardarán para transacciones futuras en mi cuenta.

Firma del cliente

Fecha