



Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito y Débito

Credit and Debit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE / PARTICIPANT INFORMATION

Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre / Father's Surname, Mother's Surname, First Name. _____

Teléfono Celular / Cell phone: _____

Correo electrónico / E-Mail: _____

Firma del participante / Participant's signature _____

Descripción del servicio/ Service Description: Módulo de Capacitación en Línea: Dando Apoyo en Casa y en la Cancha

☐ Pago Total / Total payment
(\$45.00)

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO / CREDIT CARD AND DEBIT CARD INFORMATION

Nombre (como aparece en la tarjeta)
Cardholder's name (as it appears on the credit card) _____

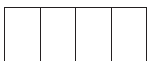
Teléfono celular/ Cell phone: _____

Tipo de tarjeta / Card type



Código de seguridad / Security Code

Número de tarjeta
Card number



Fecha de expiración (mes / año)
Expiration date (month / year)



Cantidad del pago / Payment amount _____

Firma del titular de la tarjeta / Cardholder's signature _____

IMPORTANTE / IMPORTANT

- El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.
The form must be legible and completed in all its parts in order to be processed.
- El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta de crédito.
The requested service will be conditioned to the approval and information of the credit card.
- La tarjeta **AMEX** requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.
For the AMEX card, the security code will be required at the time of the transaction.