



Formulario de Autorización de Tarjeta de Crédito

Nombre del Titular de la Tarjeta

(Como se Muestra en la Tarjeta): _____

Dirección de Envío de Tarjeta de Crédito: _____

Número de Tarjeta de Crédito: _____

Fecha de Vencimiento (MM/AA): _____ Código de seguridad (CCV): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Yo, _____, autorizo a APOSTILLA a cargar en mi tarjeta de crédito/débito la cantidad de \$ _____ + 3.8% (Comisión Intuit por transacciones con tarjeta de débito/crédito) = \$ _____. Yo acepto que pagaré este cargo e indemnizaré y mantendré a APOSTILLE libre de cualquier responsabilidad de conformidad con esta autorización. Entiendo que mi firma en este formulario servirá como mi firma autorizada en el recibo de la tarjeta de crédito.