



(786) 991.4181
WWW.GSBACCOUNTING.COM

Pago con tarjeta de crédito Formulario de autorización

Firme y complete este formulario para autorizar < **GSB Accounting & Tax Services** > a que haga solo una vez un débito a su tarjeta de crédito enumerada abajo.

Al firmar este formulario, usted nos da permiso para debitar su cuenta por el monto indicado en o después de la fecha indicada. Este es el permiso para una sola transacción única y no proporciona autorización para ningún adeudo adicional no relacionado o créditos a su cuenta.

Por favor complete la siguiente información:

Yo _____ Autorizo a **GSB Accounting & Tax Srv** a cobrar de mi tarjeta
(Nombre Completo)
de crédito o débito la cantidad de _____ hoy _____. Este pago es para
(monto a pagar) (Dia de Pago)

(describa la razón del cargo)

Dirección de la Tarjeta _____ Teléfono # _____
City, State, Zip _____ Email _____

Tipo de Cuenta: Visa MasterCard AMEX Discover

Nombre del Titular de la Tarjeta _____

Número de Cuenta _____

Dia de Expiración _____

CVV2 (3-digito en la parte detrás de la tarjeta Visa/MC, 4 dígitos al frente de AMEX) _____

SIGNATURE _____

DATE _____

Autorizo a la empresa anteriormente mencionada a cobrar la tarjeta de crédito indicada en este formulario de autorización de acuerdo con los términos descritos anteriormente. Este pago autorización es para los productos/servicios descritos anteriormente, para el monto indicado anteriormente, y es válido para un solo uso. Certifico que soy un usuario autorizado de esta tarjeta de crédito y que no voy a disputar el pago con mi compañía de tarjeta de crédito; siempre y cuando la transacción corresponda a los términos indicados en este formulario.

SI UD VIVE FUERA DE LOS EEUU POR FAVOR ENVIE COPIA DE SU PASAPORTE JUNTO CON LA AUTORIZACION FIRMADA.