

# Formulario de autorización de tarjeta de crédito

Completa todos los campos. Puedes cancelar esta autorización en cualquier momento, eliminando la tarjeta guardada. Esta autorización permanecerá vigente hasta que sea cancelada.

## Información de la tarjeta de crédito

Tipo de tarjeta:

- Mastercard
- VISA
- Discover
- AMEX
- Otra: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la tarjeta (como aparece en la tarjeta):

\_\_\_\_\_

Últimos 4 dígitos del número de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Código postal del titular de la tarjeta (dirección de facturación de la tarjeta de crédito):

\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, permito que  
\_\_\_\_\_ realice cobros directamente a mi tarjeta de crédito  
presentada anteriormente para cualquier compra futura en mi cuenta. Entiendo que puedo  
cancelar esta autorización en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha