



Universidad Interamericana de Puerto Rico
 Recinto de Bayamón
 Gerencia de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito

Información del Estudiante al que se acreditará el pago

Nombre: _____

Número de Estudiante: _____ Semestre académico: _____

Celular: _____ Email: _____

Descripción del servicio: _____

Firma del estudiante: _____

Información del dueño de la Tarjeta (si no es el estudiante)

Nombre: _____

Celular: _____

Tipo de Tarjeta:    

Código de Seguridad _____

Número de Tarjeta:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Fecha de expiración: mes _____ año _____ Cantidad: \$ _____

- ✓ El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.
- ✓ El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta.
- ✓ La tarjeta AMEX requerirá el código de seguridad, al momento de realizar la transacción.

Debe completar, imprimir y firmar este formulario, antes de ser enviado a:

Correo electrónico: recaudaciones@bayamon.inter.edu

Fax: 939-225-7342

Recuerde incluir una identificación con foto (Licencia, pasaporte, identificación militar ó identificación de estudiante de la Universidad Interamericana).

Revisado: noviembre 2018