



Oficina de Recaudaciones

Autorización Pago con Tarjeta de Crédito

Credit Card Payment Authorization

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Estudiante / Identification Number

Semestre académico / Academic semester

Teléfono celular / Cell phone

Correo electrónico / Email

Firma del estudiante / Student's signature

Descripción del servicio / Service description

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO / CREDIT CARD INFORMATION

Nombre (como aparece en la tarjeta)

Cardholder's name (as it appears on the credit card)

Relación con el estudiante / Relationship to student

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.

Recuerde incluir una identificación con foto

(Licencia, pasaporte, identificación militar ó identificación de estudiante de la Universidad Interamericana)

Remember to include a photo ID

(License, passport, military ID or student ID from the Inter-American University)