

**ESTA CARTA DE AUTORIZACION ES
EXCLUSIVAMENTE PARA PAGOS POR
INTERNET.**



8805 NW 35 LANE
MIAMI, FL 33172

PH: 305-477-3451 FAX: 305-328-8209
WWW.NEXTDAYCARGO.COM

Fecha : _____

Autorizacion de cargos a tarjeta de credito

Nombre del Cliente: _____

DOC #, INV #, GUIA # : _____

Nombre Impreso en la Tarjeta: _____

Telfs Tarjeta habiente: (____) _____ - _____ - _____ / (____) _____ - _____

Monto USD : _____

Numero de Tarjeta de Crédito #: _____

Código de Seguridad #: _____ Estos son los 3 últimos dígitos ubicados en la parte trasera de su tarjeta

Direccion donde recibe los estados de cuenta de la tarjeta:

Tipo de Tarjeta: MASTER CARD _____ VISA _____ AMEX _____

Fecha de Expiración: _____

Firma del tarjeta habiente: _____

Yo, _____ Autorizo a Next Day Cargo INC
efectuar el siguiente cargo a mi tarjeta en USD \$ _____

Provea copia legible de USA DRIVERS LICENCE (en caso de tenerla) o la cedula de identidad, también copia de la tarjeta de crédito vía email info@nextdaycargo.com