

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN E INCLUYA UNA COPIA DE SU IDENTIFICACION Y TARJETA DE CRÉDITO JUNTO CON ESTE FORMULARIO

Nombre Del Titular: _____

Dirección De Envió: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

País: _____

Tipo De Tarjeta De Crédito:

_____ Visa _____ Master Card

_____ Discover Card _____ American Express

Número De Tarjeta: _____

Fecha De Expiración: _____

Número de identificación de tarjeta de crédito
(Últimos 3 dígitos ubicados en el reverso de la tarjeta de crédito): _____

Yo, _____, Autorizo a **The Mystic's Altar, INC / Deseret Tavares** a cargar mi tarjeta de crédito proporcionada en este documento. Acepto que pagaré esta compra de acuerdo con las políticas de esta empresa y el acuerdo del titular de la tarjeta bancaria emisora de mi tarjeta de crédito para pagos según el Acuerdo del Cliente anterior. Entiendo que todas las ventas son definitivas y no hay REEMBOLSOS. Entiendo que mi información se guardará en el archivo para futuras transacciones en mi cuenta.

Titular de la tarjeta: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Por favor complete todos los campos. Puede cancelar esta autorización en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros. Esta autorización permanecerá vigente hasta que se cancele.

Envíenos una copia del anverso y reverso de su identificación emitida por el gobierno y de su tarjeta de crédito junto con este formulario.