

# Jump For You - Forma de Autorización de Tarjeta de Crédito

Nombre de Compañía \_\_\_\_\_

Persona Contacto \_\_\_\_\_

Dirección de Compañía \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Dirección de Envío \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono del Negocio \_\_\_\_\_

Fax del Negocio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Sitio de la Web \_\_\_\_\_

Yo autorizo a Jump For You a que cargue la tarjeta de crédito listada abajo del día \_\_\_\_\_ por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ para que comience la producción de la(s) unidad(es) ordenadas. Para la factura numero \_\_\_\_\_

Yo entiendo que la producción no comenzara hasta que la tarjeta de crédito sea cargada

Yo autorizo a Jump For You que dentro de las 48 horas antes de enviar los productos ordenado a que cargue la tarjeta de crédito escrita abajo por el balance restante en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_

Yo (nombre) \_\_\_\_\_ he leído y aceptado los términos y condiciones de Jump For You

## Seleccionar Una

Visa \_\_\_\_\_ Master Card \_\_\_\_\_ American Express \_\_\_\_\_ Discover \_\_\_\_\_

## Tarjeta de Crédito

Numero de Tarjeta \_\_\_\_\_ Nombre en la tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento Mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ Numero de autorización en la parte de atrás \_\_\_\_\_

Dirección de los pagos \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Numero de licencia de manejo \_\_\_\_\_ Firma autorizada \_\_\_\_\_

Escribir su nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Si la dirección de envío es diferente a la de la tarjeta, entonces tendrá que proveer copia de la tarjeta de crédito (frene y atrás) y su licencia de conducir.**

**Favor de enviar al numero de fax (626) 969-6751**