



CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM
(FORMA DE AUTORIZACION DE TARJETA DE CREDITO)

INVOICE # _____
(Factura)

AMOUNT\$ _____
(Monto)

DATE: _____
(Fecha)

NAME ON CARD: <i>(Nombre como aparece en la tarjeta)</i>
CREDIT CARD # <i>(Número de tarjeta de crédito)</i>
TYPE OF CARD: <input type="radio"/> Visa <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> Discover <input type="radio"/> AMEX
EXP. DATE: <i>(Fecha de expiración)</i>
CVV2: <i>(Codigo Seguridad)</i>
BILLING ADDRESS: <i>(Direccion de domicilio)</i>
PHONE NUMBER: <i>(Número de teléfono)</i>

UPON MY SIGNATURE BELOW, I AUTHORIZE A TU PUERTA EXPRESS TO CHARGE MY CREDIT CARD.
(Mediante la firma de esta forma autorizo A Tu Puerta Express a cargar mi tarjeta de crédito y por ningún motivo podre rechazar la operación luego de procesado el pago)

- **Tendrá un recargo del 5% por el uso de tarjeta americana.**
- **Tendrá un recargo del 7% por el uso de tarjeta AMERICAN EXPRESS.**

(Favor incluir este porcentaje adicional en el monto a autorizar)

Signature of Cardholder: *(Firma de cliente)* _____

You MUST include a copy of the credit card (both sides) to be used and some form of photo identification
(Usted DEBE incluir copia de la tarjeta de crédito (ambos lados) e identificación con foto)

908 E. Osceola Pkwy, Kissimmee Fl 34744 Phone: 407-350-4957
1720 N Goldenrod Rd., Orlando Fl 32807 Phone 407-794-5701
8355 NW 68th, Miami Fl 33166 Phone: 786-382-0758