



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

INVOICE # _____
(Factura)

AMOUNT\$ _____
(Monto)

DATE: _____
(Fecha)

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

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 credito y por ningun motivo podre rechazar la operacion luego de procesado el pago)

- **Tendra un recargo del 5% por el uso de tarjeta americana**
- **Tendra 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 credito (ambos lados) e identificacion 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