



CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

(FORMA DE AUTORIZACION DE TARJETA DE CREDITO)

INVOICE # _____
(Factura)

AMOUNTS _____
(Monto)

DATE: _____
(Fecha)

NAME ON CARD:
(Nombre como aparece en la tarjeta)

CREDIT CARD #
(Numero de tarjeta de credito)

TYPE OF CARD: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover ☐ 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

(Debe incluir copia de la tarjeta de credito (ambos lados) e identificaci3n con foto)

908 E. Osceola Pkwy, Kissimmee, FL 34744 Phone: 407-350-4957

8355 NW 68th St, Miami, FL 33166 Phone: 786-382-0758