

PAGO DE LA TARJETA DE CREDITO

Aviso al Solicitante: La información de la tarjeta de crédito en este formulario será utilizada solamente para procesar su pago. Destruimos este formulario una vez procesada su solicitud.

Los honorarios de certificación se pueden pagar con Visa o Master Card

Complete la información siguiente y adjunte este formulario junto con su solicitud. Se requiere un formulario por separado para cada solicitud.

INFORMACION SOBRE EL SOLICITANTE

Nombre/apellido del solicitante o compañía: _____

Número de su Certificación de DHFS: _____ Cantidad autorizada: \$ _____

INFORMACION SOBRE EL DUEÑO DE LA TARJETA DE CREDITO

Nombre exactamente como está escrito en la tarjeta de crédito: _____

Si es tarjeta comercial, nombre de la compañía: _____

Dirección del dueño de la tarjeta de crédito: _____

Numero de teléfono (para preguntas): _____

E-mail para la confirmación de la transacción: _____

Numero de tarjeta de crédito: _____

Fecha de expiración de la tarjeta de crédito: _____ VISA MasterCard

Firma de la persona autorizada

Fecha