ApostilleInt.com

Autorización de Tarjeta Crédito/Débito

Apostilla Internacional
40-08 Warren St. 2FL Elmhurst, NY 11373
Email: info@apostilleint.com
Tel: 1-844-606-8719

Nombre en la tarjeta: _____

Dirección de facturación: _____

_____

Tipo de tarjeta: ☐ VISA ☐ mastercard ☐ AMEX ☐ DISCOVER

Número de tarjeta: _____ _____ _____ _____

Fecha de vencimiento: ____ / ____ (mm / yy)

Código de seguridad: _____ (cvv)

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / _____ (mm / dd / yyyy)

Yo, _____ por la presente autorizo a Apostille International Corp. para que cobre de mi tarjeta de crédito/debito la cantidad de $ _____ + 3.8% (De pago a Intuit para transacciones con tarjeta de crédito/debito) = $ _____. Estoy de acuerdo de que voy a pagar por este cargo y mantengo a Apostille International Corp. libre/indemnizado frente a cualquier responsabilidad en virtud de esta autorización. Entiendo que mi firma en este formulario servirá como mi firma autorizada en el recibo de la tarjeta de crédito.

¡GRACIAS POR ELEGIR APOSTILLA INTERNACIONAL!

SEGURO.
Sus documentos están en buenas manos.

RÁPIDO.
Procesamos sus documentos rápidamente.

CONFIABLE.
Un servicio preciso en el que puede confiar.