



AUTORIZACION DE PAGO TARJETA DE CREDITO

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

PO/Factura: _____ BOL: _____

Monto: _____

Tarjeta de crédito #: _____

Fecha Expiración: _____

Fecha: _____ Código Verificador _____ (los tres últimos dígitos que aparecen en la banda de la firma al reverso de su tarjeta)

Autorizo a Ferrato Internacional, SA de CV (North Cray Company, LLC) cargar a mi tarjeta de crédito la cantidad arriba señalada por concepto de pago de bienes y/o servicios recibidos a mi entera satisfacción.

Firma de autorización