FERRATO
internacional

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 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

Favor de llenar y faxear de regreso al (33) 31-21-20-64

Forma FPE02