



CONNECTICA
SOLUTIONS

Autorización de Tarjeta de Crédito

Autorizo a Connectica Solutions, LLC el cargo a mi Tarjeta de Crédito:

- Monto Especifico de: \$ _____
 Monto variable basado en las facturas de la compañía mencionada abajo.
Nombre de la Compañía: _____

Número de Teléfono registrado de la Compañía: _____

Tipo de Tarjeta de Crédito (Elija una): VISA MasterCard AMEX Discover

Nombre como aparece en la tarjeta: _____

Número de Tarjeta de Crédito: _____

Fecha de Expiración: _____ Código de Seguridad: _____ Código Postal de Facturación: _____

Domicilio Registrado en la Tarjeta: _____

Firma Autorizada: _____

Por favor llene los campos y escanee la hoja y mándela por correo electrónico a esta dirección payments@connecticasolutions.com o mándelo por fax al +1 (281) 617-4258.

Nota Importante: Toda la información personal y de crédito será guardada segura y confidencialmente.