

# Elvia's Boutique

1502 Main Street, Redwood City, California 94061 • www.elviasboutique.com

Teléfono: 650 367-0143 • Fax: 650 367-0143

## \*\*\*\*\* FORMA DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE TARJETA DE CREDITO \*\*\*\*\*

(Por favor llene esta forma y envíela por fax al número que aparece arriba. Su orden no será procesada hasta recibir esta información)

Yo autorizo a Elvia's Boutique para hacer un cobro con el siguiente número de tarjeta de crédito. Al firmar esta forma yo estoy de acuerdo a NO disputar el cargo(s) en un futuro bajo la razón de "No Cardholder Authorization" / "No autorización del dueño de la tarjeta". Yo voy a suministrar una copia de comprobante de identidad y comprobante como dueño(a) de la tarjeta si es requerido.

### Nombre como aparece en la tarjeta de crédito

### Tipo de Tarjeta de Crédito (Por favor circule uno)

AMEX	DISCOVER	MASTER CARD	VISA
------	----------	-------------	------

### Número de la Tarjeta de Crédito

### Fecha de Expiración de la Tarjeta de Crédito

### Numero CIN (3 dígitos atrás de la tarjeta)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Dirección de Cobros de la Tarjeta de Crédito

### Dirección de Envío del Artículo

Domicilio:	Domicilio:
Ciudad:	Ciudad:
Estado:	Estado:
Código Postal:	Código Postal:

### Desea que archivemos la información de esta Tarjeta de Crédito (Por favor circule uno)

<i>Usar la tarjeta de crédito solo para esta orden</i>	<i>Mantener esta información para ordenes futuras</i>
--	---

### Firma del Dueño de la Tarjeta:

### Fecha:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### Nombre de la Compañía & Domicilio:

### Número de Teléfono con código de area:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	