



Instrucciones:

1. Complete el formulario legiblemente con tinta negra incluyendo direcciones.
2. Firme con la firma de la tarjeta en la línea indicada.
3. Incluya scan / fotocopia de la tarjeta firmada por adelante y atrás.
4. Incluya scan / fotocopia de cedula de identidad de la persona listada en la tarjeta.
5. Pasar este formulario por correo electrónico o fax al 305-675-2498

Yo, _____ autorizo a IESC-DIESEL que carguen mi tarjeta la cantidad de US\$ _____ (incluyendo flete si es aplicable).

Firma: _____

Tipo de tarjeta:

VISA

MASTER CARD

AMEX

Número de tarjeta: _____

Fecha de expiración: _____

Código CVC (los últimos 3 dígitos en la parte trasera, para AMEX los 4 dígitos en la parte delantera): _____

Dirección de facturación:

Dirección de entrega:

