

## Formulario para pagos con Tarjeta de Crédito Visa, Master Card o American Express

Por favor completar y enviar por e-mail a [info@strohliberoamerica.com](mailto:info@strohliberoamerica.com)

Monto : \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta:  Individual  Corporativa

Nombre del titular \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta:  Visa  Master Card  American Express

Nº Tarjeta: \_\_\_\_\_

Código de seguridad: \_\_\_\_\_

Fecha de expiración: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dirección donde recibe estados de cuenta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

Fecha:      Día    Mes    Año  
          \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_