A picture containing logo

Description automatically generated

# **HOJA DE PAGO**

Name of Company, Agency or Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de Compañía, Agencia o Individuo

Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección

Please select the correct card to be charged Amount $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favor de seleccionar la tarjeta a debitar Cantidad

Master Card \_\_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_\_\_ ATH Movil \_\_\_\_\_\_\_ Pay Pal \_\_\_\_\_\_\_

Card Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Exp. date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Tarjeta Fecha de Expiración

Card Holder Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Authorized Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Dueño de la Tarjeta Firma Autorizada

Phone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono

Para pagos con ATH Móvil al (787) 123-4567 o pagar un negocio: CIBEREDU (educación)

Enviar formulario a: [ciberedu74@gmail.com](mailto:ciberedu74@gmail.com)