Formulario de Autorización de Pago mediante Tarjeta de Crédito

Firme y complete este formulario para autorizar a ScanSource Latin America, Inc. a realizar deducciones de la tarjeta de crédito mencionada a continuación. Al firmar este formulario usted otorga a ScanSource Latin America, Inc. autorización para cargar su cuenta por todos los pedidos realizados a ScanSource Latin America, Inc.

|  |
| --- |
| Información del Cliente |
| Nombre de la Compañía: Cuenta del Cliente #:  Correo electrónico para los recibos de la tarjeta de crédito:  Moneda: |

|  |
| --- |
| Información sobre el titular de la tarjeta |
| Nombre del titular de la tarjeta:  (Como aparece en la tarjeta de crédito)  Dirección de facturación: Numero telefónico #:  Ciudad/Estado: Código Postal:  Tipo: Visa MasterCard AMEX  Últimos 4 dígitos de la tarjeta de crédito #:  Fecha de Expiracion: \_\_\_\_\_ / / |

Firma: Fecha: / /

Yo autorizo a ScanSource Latin America, Inc. a cargar la tarjeta de crédito indicada en este formulario de autorización por todos los pedidos realizados con ScanSource Latin America, Inc. Certifico que soy un usuario autorizado de esta tarjeta de crédito y que no voy a disputar el/los pago(s) con mi compañía de tarjeta de crédito; siempre y cuando la transacción corresponda a los términos indicados en este formulario. Cualquier devolución, por cualquier razón, se limita a las establecidas en ScanSource Latin America, Inc., incluyendo sus subsidiarias y/o afiliadas ("Vendedor"), políticas y procedimientos de autorización de devolución de mercancía ("RMA"). Todas las devoluciones deben estar acompañadas por un RMA del Vendedor y son sujetas únicamente a crédito interno.