ON TIME PERMITS LLC

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

Este formato se usa para autorizar a On Time Permits LLC a que haga un cargo a su tarjeta de crédito por una sola compra o a establecer un plan automático de pago para todos los cargos incurridos en el futuro. Sírvase llenar totalmente este formato y enviarlo por fax a la Administración al (619) 222-2325 o enviarlo por correo a la dirección que se proporciona más abajo.

INFORMACIÓN DE SU TARJETA DE CRÉDITO

Tipo de Tarjeta MasterCard ☐ VISA ☐

Número de su Tarjeta _____

Fecha de Vencimiento _____

Nombre que Aparece en la Tarjeta _____

Domicilio de la Factura (lugar en donde usted recibe los estados de cuenta de su tarjeta de crédito)

Calle _____

Ciudad, Estado Código Postal _____

AUTORIZACIÓN

☐ **Un Sólo Uso:** Por el presente autorizo a On Time Permits LLC a cargar la siguiente cantidad a la tarjeta de crédito cuyos datos aparecen más arriba: $_____Dólares de EE.UU. NO estoy autorizando a On Time Permits LLC pagar mi cuenta con un sistema de facturación periódica. Por el contrario, yo pagaré cualquier factura futura mediante cheque u orden de pago. Entiendo que si deseo que en el futuro On Time Permits LLC cargue a mi tarjeta de crédito cualquier saldo a mi cargo, necesitaré en dicho momento presentar otro formato de autorización o seleccionar la sección que está abajo.

☐ **Facturación Periódica:** Por el presente autorizo a On Time Permits LLC a cargar automáticamente a la tarjeta de crédito indicada como pago por permisos y servicios de transportación proporcionados, hasta que yo les notifique por escrito que lo dejen de hacer.

Convengo en pagar los cargos a la tarjeta de crédito arriba indicada de acuerdo al Convenio del Emisor de la Tarjeta de Crédito.

Entiendo que si algún cargo no es aceptado por la institución emisora de la tarjeta de crédito, dicho cargo será tratado como si fuera un cheque devuelto por falta de fondos y podrá haber algún cargo adicional a mi cuenta.

Endiendo que On Time Permits LLC aplicará un costo por contra cargo a mi cuenta en caso de que yo inicie un contra cargo o cancelación de un cargo con el emisor de mi tarjeta de crédito, sin tener la autorización de On Time Permits LLC por cualquiera de los cargos autorizados en este formato, y si esto ocurre, convengo en pagar dicho costo.

Firma del Tarjeta Habiente _____ Fecha _____

AUTORIZACIÓN PARA USUARIO(S) ADICIONAL(ES)

Como responsable que firma en forma oficial la tarjeta de crédito indicada arriba, por el presente autorizo a la(s) siguiente(s) persona(s) a colocar solicitudes de permisos y servicios que serán facturados de acuerdo con la opción de Facturación Periódica que se menciona más arriba.

Nombre _____ Nombre _____

Nombre _____ Nombre _____

OTP3/01

ON TIME PERMITS LLC · P.O. BOX 70012 · SAN DIEGO, CA 92167
PHONE: (619) 221-0792 · FAX: (877) 363-9972 / (619) 222-2325