



David, Chiriquí
Teléfono 775-2533

República de Panamá
info@moistaccessories.com / rysp14@gmail.com

Formulario de Autorización de Tarjeta de Crédito

Nombre del Titular de la Tarjeta

_____ (Tal como aparece en la tarjeta).

Dirección de Envío _____

Número de Teléfono _____

E-mail _____

Visa _____ MasterCard _____

Número de tarjeta de crédito _____

Fecha de Expiración _____

CVV2 _____ (3 últimos números al reverso de la tarjeta)

Total _____ (Tenga en cuenta que usted también será responsable de los gastos de envío e impuestos si es aplicable).

Por la presente autorizo a **MOIST, S.A.** a cargar mi compra a la tarjeta de crédito anterior para la cuenta mencionada anteriormente. Certifico que soy el titular autorizado de la tarjeta de registro y que tengo plena autoridad para realizar compras en nombre de la cuenta mencionada anteriormente.

Reconozco que emitiré crédito inmediato a la tarjeta de crédito mencionada anteriormente en el caso de que mi tarjeta haya sido cargada por artículos que han sido pedidos en espera. A menos que se hayan hecho otros arreglos, al contrario, por la presente autorizo a **MOIST, S.A.** a enviar y cargar la tarjeta de crédito anterior por los artículos en espera a medida que estén disponibles.

Firma del titular de la tarjeta: _____ fecha _____