



Fecha: _____ de _____ de _____

A: Departamento de Contabilidad
American Military Academy

Asunto: Información Requerida para Pago con Tarjeta de Crédito

Yo, _____, autorizo a la American Military Academy hacer un cargo a mi tarjeta.

____ VISA, ____ Master Card, ____ AMEX

Por la cantidad de \$ _____ por concepto del campamento de verano.

Nombre del campero _____

Titular de la Tarjeta _____

Número de la Tarjeta _____

Código de Seguridad _____

Fecha de Vencimiento _____

Firma Autorizada _____

Presentar tarjeta original al momento no fotocopia

Nota: Entiendo que al firmar aquí, dejo constancia que he leído y estoy de acuerdo con las condiciones generales de esta solicitud.