

# Autorización Pago con Tarjeta de Crédito\*

Autorizo a la Universidad Interamericana de Puerto Rico, Recinto de Ciudad Príncipe, a debitar de mi tarjeta de crédito para el servicio que se detalla a continuación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Información del dueño de la Tarjeta

Nombre: \_\_\_\_\_

Tels. \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta:      

Número de Tarjeta:  
□ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □

Fecha de expiración: \_\_\_\_\_ Cantidad: \$ \_\_\_\_\_

Firma dueño de la tarjeta: \_\_\_\_\_

## Información del Estudiante al que se acreditará el pago"

Nombre: \_\_\_\_\_

Núm. de estudiante: \_\_\_\_\_ "Semestre académico: \_\_\_\_\_

Vgn \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\*El formulario debe estar legible y completado en todas sus partes para ser procesado.  
El servicio solicitado estará condicionado a la aprobación e información de la tarjeta.  
La tarjeta AMEX requerirá el código de seguridad al momento de realizar la transacción.

**Enviar al siguiente correo electrónico:**  
  
*- recaudaciones@aguadilla.inter.edu*

**Recuerde incluir una identificación con foto.**  
(Licencia, pasaporte, identificación militar o identificación de estudiante de la Universidad Interamericana.)