



AUTORIZACION DE PAGO CON TARJETA DE CREDITO

Yo, _____ autorizo a Bayamón Community College a debitar la cantidad adeudada de mi tarjeta de crédito.

Master Card Visa

Número de Tarjeta de Crédito:

Nombre de la persona en tarjeta:

Fecha de Expiración:

Código de Seguridad:

Código Postal de la Tarjeta de Crédito:

Cantidad: \$

Firma:

Fecha:

Favor completar, firmar y enviarlo a rgarcia@bccpr.org