

**ADONAI PRODUCTIONS – MATERIALES DE CRECIMIENTO**

**FORMA DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO**

**Para enviar por fax al (561) 488-6142**

(favor de llamar a este número o enviarnos un e-mail antes de enviarlo)

**(Solo para residentes de Estados Unidos y Puerto Rico)**

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente autorizo a ADONAI PRODUCTIONS  
facturar a mi tarjeta de crédito la cantidad de \_\_\_\_\_ (incluyendo franqueo), para los materiales de  
curso, taller o CDs llamado: \_\_\_\_\_.

(Si son más de uno): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Visa

MasterCard

American Express

Número de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Código VID: \_\_\_\_\_

(Los últimos 3 números en la parte de atrás de su tarjeta de crédito)

**Nombre y Dirección exacta a donde llega su facturación de su Tarjeta de Crédito**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail (si tiene) \_\_\_\_\_

Como propietario de esta tarjeta de crédito, yo por la presente autorizo recibo de esta orden a la dirección  
presentada arriba. (Firma): \_\_\_\_\_

**Dirección a donde se le enviará su material de crecimiento que ha ordenado.**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail (si tiene) \_\_\_\_\_

Escriba su nombre como desea que aparezca en la grabación de los CDs Personalizados: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario de la tarjeta de crédito

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha