



NATIONALHISPANICINSTITUTE

**FORMA DE AUTORIZACION DEL USE DE  
TARJETA DE CREDITO**

Tipo de tarjeta de crédito:                    VISA    Mastercard    AMEX    Discover

Nombre como aparece en la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Numero de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Código de seguridad (los 3 últimos #s detrás de VISA/MC/DISC; 4 números en la portada de la tarjeta AMEX): \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono del titular: \_\_\_\_\_

Dirección oficial del titular de la tarjeta de crédito:

Correo postal: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/País/Código postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a National Hispanic Institute (NHI) en Maxwell, Texas, USA a cargar el(los) cobro(s) en la(s) cantidad(es) escrita(as) abajo en la(s) fecha(s) indicada(s):

Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

NHI se compromete a enviar un recibo confirmando la transacción a la dirección postal indicada en esta forma. Todos los pagos serán acreditados a la cuenta de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Fecha