

Brazil:

Forma de Autorizacion para Pago con Tarjeta de Credito

Formulario de Autorizacao do Pagamento por Cartao de Credito

Tarjeta de Identificacion aqui Tarjeta de Credito Aqui

Copia do RG ou Indetificacao aqui Copia do Cartao de credito aqui

Coloque su Tarjeta de Credito y Identificacion con foto aqui en los recuadros arriba y haga una copia de esta forma. Llene la informacion debajo y envíe por fax a nosotros a ++ 941 761 4613

Coloque sua Copia doRG ou Indetificacao e a Copia do Cartao de credito ou escaneada. E mande ao nosso email accounting@1800endoscope.com ou ao Fax 00 XX 1 941 761 4613

Yo _____ Autorizo a 1800Endoscope.com LLC.

Eu _____ Autorizo a 1800Endoscope.com LLC.

Para que cargue mi ___ Visa ___ Master Card ___ American Express ___ Discover

Para que debitem meu Visa ___ Master Card ___ American Express ___ Discover

No. de Tarjeta de Credito:

No. do Cartao de Credito:

Fecha de expiracao:

Data de validade:

NO. CVV2: _____

Tres ou quarto numeros de seguridad atras do cartao

Correo Electrónico:

Email:

Direccion de Tarjeta de Credito: _____

Endereco da Fatura do Cratao de Credito: _____

Ciudad: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Estado: _____

Codigo Postal: _____

CEP: _____

Pais: _____

Pais: _____

Nombre de Compañia Numero de Telefono: _____

Nome da empresa numero de telephone: _____

No. Factura No. de Orden de Compra: _____

Numero da Fatura: _____

Precio de Articulo: \$ _____

Preco do equipamento: \$ _____

Envio: \$ _____

Envio: \$ _____

Impuesto: \$ _____

Imposto: \$ _____

Sub Total: \$ _____

Sub Total: \$ _____

Total: \$ _____

Total : \$ _____

Firma: _____

Assinatura: _____

Fecha: _____

Data: \$ _____

Gracias por su orden! Para protegerlo a usted igual que a nuestra compañía de uso fraudulento de su tarjeta de credito... por favor incluya un copia fotostatica y legible de su tarjeta de credito frente y detras. Por favor firmar donde esta indicado para cobrar a su tarjeta de credito (aceptamos american express visa y master card). Por favor incluya un copia fotostatica y legible de su tarjeta de credito frente y detras. Por favor incluya fotocopia legible de un documento oficial (emitido por entidad gubernamental) con la foto y la firma del titular como una licencia de conducir, pasaporte, o tarjeta de identificacion.

Muito obrigado pelo seu pedido, Para porteger o Sr/Sra. Igual a nos mesmos por uso fraudolento da seu cartao de credito, por favor incluir uma copia legivel seu documento de identificacao e do cartao de credito usado de frente e verso.

Aceitamos AMEX VISA MC

Temos que poderler toda a informacao enviada.

Favor enviar por email com copias escaneadas e legiveis ou por Fax ao numero 00 XX 1 941 761 4613 ou para accounting@1800endoscope.com