



**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN  
DE TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO**

**ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETO SÓLO POR FAX  
AL NÚMERO DE FAX: 1-818-837-3922**

**ATENCIÓN: FUTURE GRAPHICS CREDIT DEPARTMENT  
INCLUYA UNA COPIA LEGIBLE DE SU TARJETA DE CRÉDITO (FRENTE Y REVERSO) Y UNA COPIA LEGIBLE  
DE SU LICENCIA DE CONDUCCIÓN, TARJETA DE IDENTIFICACIÓN O PASAPORTE.**

**TODA LA INFORMACIÓN SERÁ EstrictAMENTE CONFIDENCIAL.**

|   |
|---|
| Nombre de la<br>Compañía: _____   |
| Número del Cliente/Número de Future<br>Graphics: _____  |
| Dirección: _____  |
| Ciudad y<br>Estado: _____   |
| País: _____ Código Postal: _____  |
| Tipo de Tarjeta (elija una): <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN<br>EXPRESS |
| Nombre del Propietario de la Tarjeta (como aparece en la<br>tarjeta): _____   |
| Número de la Tarjeta de Crédito/Débito (como aparece en la<br>tarjeta): _____   |
| Fecha de Vencimiento de la Tarjeta:<br>_____  |
| Código CVV (código de 3 dígitos en el reverso de su VISA/MC, código de 4 dígitos al frente<br>de su AMEX): _____                            |
| Dirección donde recibe el estado de cuenta de la tarjeta:<br>_____  |
| Ciudad y<br>Estado: _____   |
| País: _____ Código Postal: _____  |



A Division of Mitsubishi Kagaku Imaging Corporation

Yo, el firmante, certifico que soy usuario autorizado de esta tarjeta de crédito/débito y autorizo a Future Graphics, una división de Mitsubishi Kagaku Imaging Corporation ("FG"), para que cobre mis futuras compras de FG usando la tarjeta de crédito/débito que aparece arriba.

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre Legible: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**-ADVERTENCIA: CUANDO SE INGRESA UNA ORDEN AL SISTEMA, SE COBRARÁN \$100 (CIEN DÓLARES) PREAUTORIZADOS POR LOS COSTOS DE FLETES. LA CANTIDAD FINAL DEL COBRO A LA TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO SE PODRÁ VER UNA VEZ LA ORDEN HAYA SIDO FACTURADA Y ENVIADA.**

-Se puede necesitar información adicional antes de que el Departamento de Crédito de FG pueda procesar su orden.

-Al firmar este formulario de autorización, declaro que leí, entendí y acepté las normas de los Términos y Condiciones que aparecen en [www.fgimaging.com](http://www.fgimaging.com).

-FG no es responsable por ningún reclamo, pérdida, o daños que resulten al usar este formulario de autorización de tarjetas de crédito/débito y/o si este formulario de autorización se entregó de otra manera que no sea vía fax al número de fax proveído arriba.

**-¿PREGUNTAS? Por favor, comuníquese con el Departamento de Crédito en el 1-818-837-8100 ó 1-800-394-9900.**