



**ASOCIACIÓN DE EXAMINADORES DE FRAUDE CERTIFICADOS,
ACFE-CAPÍTULO MÉXICO A.C.
AUTORIZACIÓN CARGO A LA TARJETA DE CRÉDITO**



FECHA DE AUTORIZACIÓN: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____ NO.SOCIO ACFE: _____

NOMBRE DEL TARJETA-HABIENTE _____

AUTORIZO A LA “ ASOCIACIÓN DE EXAMINADORES DE FRAUDE CERTIFICADOS ACFE-CAPITULO MÉXICO A.C “ PARA QUE APLIQUEN EL CARGO A LA TARJETA DE CRÉDITO CUYOS DATOS APARECEN ABAJO, POR EL IMPORTE DE: (CON NÚMEROS) \$ _____

(CON LETRA): _____

POR CONCEPTO DE: _____

FECHA DEL CURSO: _____

TARJETA CRÉDITO: _____ TARJETA DÉBITO _____ VISA: _____ MASTER CARD: _____

NOMBRE DEL BANCO: _____ OTROS: _____ (NO SE ACEPTA AMERICAN EXPRESS)

DOMICILIO DE TARJETAHABIENTE: _____

NO. DE TARJETA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C V V : _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____

--	--	--	--	--

NOMBRE: (COMO APARECE EN LA TARJETA): _____

REQUERIMOS DE UNA COPIA POR AMBOS LADOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO CON LA QUE PAGA Y DE LA IDENTIFICACION DEL TARJETA-HABIENTE

EL ENVÍO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE COBRO, CONSTITUYE UNA ACEPTACIÓN DE ESRE SERVICIO. EN CASO DE QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS A LA “ASOCIACIÓN DE EXAMINADORES DE FRAUDE CERTIFICADOS ACFE-CAPÍTULO MÉXICO, A.C” PARA LA APLICACIÓN DEL CARGO SEAN FALSOS, EL TARJETA-HABIENTE SE SUJETARÁ A LO QUE SE ESTABLEZCAN LAS LEYES FEDERALES Y/O ESTATALES EN LO RELACIONADO A QUIEN DECLARA CON FALSEDAD O COMETE FRAUDE.

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL TARJETA HABIENTE