

# PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO

Estos datos son necesarios para debitar de su tarjeta de crédito  
Por favor llene el formulario con cuidado, firmelo y envíelo  
por fax a **+49 (0) 4408 3593499**  
o por e-mail a **info@ibexpert.com**

Número de Factura de IBExpert o número de orden de compra:	Costo (EUR)
<b>Total:</b>	

Nombre de la empresa y la dirección:

## Detalles de la Tarjeta de Crédito

Nombre del Emisor: \_\_\_\_\_

Tipo de Tarjeta:                      Visa                       MasterCard                       solo Visa y MasterCard

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_ Como esta escrito en frente de la tarjeta

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Valido Hasta: \_\_\_\_\_

Número de Seguridad: \_\_\_\_\_ Últimos 3 dígitos en la parte de atrás

Número de Telefono: \_\_\_\_\_

Por la presente permito a IBExpert KG usar los datos de mi tarjeta de crédito para el pago de las facturas de productos de IBExpert arriba mencionados.

**Fecha:**

**Firma del Propietario de la Tarjeta de Crédito:**

IBExpert KG  
Im Gewerbepark 8  
27798 Hude  
Germany

Phone: +49 (0) 4408 3593492  
Fax: +49 (0) 4408 3593499  
E-mail: info@ibexpert.com



**IBExpert KG**