



International Suppliers, Inc.

P O Box 37168 Houston, Texas 77237

713 981 8750 • Fax 713 981 5227

www.IntSup.com • Sales@IntSup.com

FORMA PARA PAGO CON TARJETA DE CREDITO

Nombre de Comprador: _____

Fecha: _____

Orden o Cotización # _____

Tel: _____

Cotización IntSup # _____

Fax: _____

Compañía: _____

Domicilio de cobro: _____

Monto Total de la Compra (U.S.Dls.):

\$ _____

Tarjeta de Crédito (Visa, MasterCard, y American Express únicamente):	Número de Tarjeta de Crédito:
Fecha Expiración:	Nombre como Aparece en Tarjeta:
	Firma del Derechohabiente: X _____ El Derechohabiente acepta las obligaciones descritas en el acuerdo entre El y la organización que le expidió la tarjeta.