



SAN JUAN POWER SQUADRON



AUTORIZACIÓN DE PAGO TARJETA DE CREDITO

Nombre : _____ # de Socio E _____

Autorizo a San Juan Power Squadron a originar entrada tarjeta de crédito detallada a continuación por concepto de la renovación de mi membresía individual o familiar según aplique.

DEBITO TARJETA DE CRÉDITO

Nombre en la Tarjeta de Crédito: _____

Numero de Tarjeta: _____

Fecha de Expiración: ____/ ____ Visa ____ Master Card ____ Amex ____ Discover

Costo a Cargar \$ _____ Firma: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE SAN JUAN POWER SQUADRON

Recibido por: Dept Educativo ____ Tesorería ____ Membresía ____ Otro _____

Procesado por: _____ Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

United States Power Squadrons®

Come for the Boating Education...Stay for the FriendsSM