

Por favor complete esta forma si usted prefiere pagar con tarjeta de crédito.



Marque Uno:

Visa

MasterCard

Discover

American Express

Nombre Del Titular De La Tarjeta: _____
Como Aparece En Su Tarjeta De Crédito (Letra Imprenta)

Nº De Cuenta: _____ Fecha De Vencimiento: ____ / ____
Mes Año

Cantidad: _____ Firma: _____



**GLOBAL
RESORT
SERVICES**

3000 NE 30th Place #410, Fort Lauderdale, FL 33306

Incluya por favor el código de seguridad de tres o cuatro dígitos que está en el frente o la parte posterior de su tarjeta de crédito. _____
Si tiene cualquier pregunta por favor llámenos al 1-954-566-2339