



Formulario para Autorización de Tarjeta de Crédito

Autorizo al Institute for Business and Finance Research, LLC para que realice el siguiente cargo a mi tarjeta de crédito inmediatamente.

\$ _____ autorizo el cargo de inmediato del monto indicado en dólares americanos por concepto de pago de registro de inscripción a la conferencia/congreso (tengo claro y con mi firma acepto que el pago inscripción no es reembolsable).

\$ _____ autorizo el cargo de inmediato del monto indicado en dólares americanos por concepto de pago de costo de publicación de mi manuscrito (tengo claro y con mi firma acepto que el pago del costo de publicación no es reembolsable).

Nosotros Aceptados Visa y MasterCard

Submission/Referencia No.: _____

Tipo de Tarjeta: _____ (únicamente aceptamos Visa o MasterCard)

Tarjeta No.: _____ Fecha Vencimiento: _____

Nombre (como aparece en su tarjeta): _____

Código de Seguridad (últimos 3 dígitos ubicados en la parte de atrás de su tarjeta): _____

Teléfono del tarjetabiente: _____

Dirección donde llegan sus estados de cuenta: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____ País: _____

Declara que he leído los términos y condiciones estipulados en el formulario de registro a la conferencia/congreso o carta de aceptación para publicación. Acepto que los cargos por suscripción al congreso o publicación de manuscrito no son reembolsables

Firma de Tarjetabiente

Fecha

Adjunte copias de los siguientes documentos

Fotocopia de su tarjeta de crédito por ambos lado y la página de firma/foto de su pasaporte
ENVIE LA INFORMACION SOLICITADA AL FAX # 1-800-928-6595

To be completed by IBFR (enter approval code, amount, and date below)

Approval Code: _____

\$ _____ Date: _____