



The Institute for Business and Finance Research

PO BOX 4908
Hilo, HI 96720

Phone: 808-959-9120
Fax: 800-928-6595

www.theibfr.com
Email: admin@theibfr.com

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.

MONTO US\$	CONCEPTO
	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).
	autorizo el cargo de inmediato del monto indicado en dólares americanos por concepto de pago revisión expedita, edición en inglés, revista adicionales (tengo claro y con mi firma acepto que el pago del costo de publicación no es reembolsable).
	autorizo el cargo de inmediato del monto indicado en dólares americanos por concepto otros Especifique: _____

Nombre del Autor	
Submission No(s)	

Tipo de Tarjeta

Visa

Master Card

Número de Tarjeta	
Fecha vencimiento (mes/año)	
Nombre (Como aparecere en la Tarjeta)	
Código Seguridad (3 dígitos reverse)	
Dirección	
Dirección (continua)	
Ciudad	
Estado/Provincia	
Codigo Postal	
País	

Declara que he leído los términos y condiciones estipulados en el formulario de registro al congreso o carta de aceptación para publicación, etc. Acepto que los cargos a tarjeta no son reembolsables

Firma (No firma digital, por favor)

Fecha