

AVISO: Los documentos en este sitio web están en formato PDF y necesitan Acrobat Reader® para ser leídos.

Estos documentos se proporcionan solamente para darle información. Usted debe llenar y presentar los documentos en inglés.

Se utiliza para autorizar un pago con tarjeta de crédito.

Tarjeta de crédito por fax

Yo, _____, por lo presente permito que la City of Tempe cobre de mi tarjeta de crédito cuyos detalles aparecen más abajo la siguiente cantidad \$_____ y que este monto se aplique a las multas, los recargos, costes de copias o cintas o orden de arresto pendiente.

Fecha _____

Número de caso _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Marque con círculo el que corresponde

Visa MasterCard Discover

Firma de titulario _____

Escriba nombre de titulario en letra de molde _____

Dirección de titulario _____

Número de teléfono de titulario _____

Mande por fax a: 480-350-2790 (A la Atención de Fiunancial Services)

Aviso: El titulario tiene la responsabilidad deo llamar al tribunal para verificar que se ha cobrado la cantidad de la tarjeta al 480 350 8271.

Court Use Only:

Processed by: _____ Date: _____