



6801 W. 20th Avenue • Hialeah, FL 33014
 Tel: 305-362-5519 • Fax: 305-362-3134
 www.aationline.com



FAX

CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

To:

From:

Fax:

Pages:

Phone:

Date:

Attached please find the application(s) you requested. If you will like us to process this application(s) via fax with credit card payment, please note we will also need the following information:

Adjunto la planilla(s) que nos pidió. Si prefiere que la(s) procesemos por fax con pago de tarjeta de credito, necesitamos la siguiente información:

Student's Name/ <i>Nombre del Estudiante:</i>	Last 4 digits of SS#/ <i>Ultimos 4 números del Seguro Social:</i>
Course/ <i>Curso:</i>	Start Date/ <i>Fecha de Comienzo:</i>
Credit Card Number/ <i>Número de Tarjeta:</i>	Expiration Date/ <i>Fecha De Vencimiento:</i>
Name as it appears on Card/ <i>Nombre como aparece en la tarjeta:</i>	
Billing Address/ <i>Dirección donde recibe la cuenta:</i>	
Card Verification Value Number (CVV). Visa/MC, 3 digit number on the signature panel on back of card. Amex, 4 digit number on the front right above credit card number. / <i>Código de Verificación (CVV Number). Para Visa/MC es el número de 3 dígitos que aparece en la casilla de la firma al dorso de su tarjeta. Para Amex es el número de 4 dígitos impreso en el frente a la derecha encima del número de la tarjeta.</i>	
Authorized Signature/ <i>Firma Autorizada:</i>	

If you have any questions, please do not hesitate to call. Please note the application(s) will not be processed until we receive this information.

Si tiene alguna pregunta, por favor llámenos. La(s) planilla(s) no serán procesadas hasta que no recibamos esta información.

Thank You. *Gracias*