|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRANSACCIÓN DE COBRO MANUAL** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre: |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico: |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono: | ( ) - | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. Tarjeta: | - - - | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarjeta: |  | Visa |  | Mastercard |  | Discover |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de expiración: | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Propósito de la transaccíon: | | | |  |  |  |  |  |
| Pago de: |  | Afiliación |  | Adiestramiento |  | ConvencIón |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Otro: |  | **INCLUIR COPIA DE SU IDENTIFICIÓN CON FOTO AQUÍ** | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
| Cantidad: | $ | |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
| Autorizo a la Asociación Puertorriqueña de Consejería Profesional, Inc. (APCP) a realizar la transacción manual por la cantidad y a la cuenta antes indicada. En el caso de que posteriormente la transacción sea rechazada por el Banco Popular de PR (institución bancaria de la APCP), me hago responsable de pagar la cantidad pendiente más cualquier otro cargo que surja como resultado. | | | | | | | | |
| Firma |  | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha: |  | | | |  |  |  |  |