

**Información de la tarjeta de crédito no está guardada en su archivo.**



**ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL & ARCHIVOS NO PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL PUBLICO**

Nombre del Negocio \_\_\_\_\_

Favor de cobrar por medio de  Visa  MasterCard  Discover  American Express

Cuenta N ° \_\_\_\_\_

Fecha de Vencimiento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Código de Seguridad (3 números detrás de la tarjeta)

Por la Cantidad de \$ \_\_\_\_\_

Firma de Autorización como aparece en la tarjeta \_\_\_\_\_

**Nombre en letras de molde y la dirección donde se envía la cuenta mensual de Visa, MasterCard, American Express o Discover:**

Nombre \_\_\_\_\_ Empresa (Si aplica) \_\_\_\_\_

Dirección o Apartado Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

*Formularios de la Ciudad de esta página se pueden mandar por fax al 270.393.3636*

*Si va a mandar este formulario por correo postal, mándelo a esta dirección:*

*City of Bowling Green*

*P.O. Box 1410*

*Bowling Green, KY 42102-1410*

Lista de verificación:

1. ¿Ha incluido un formulario de pago completo de tarjeta de crédito/débito o un cheque a nombre de la Ciudad de Bowling Green?
2. ¿Ha contestado cada pregunta completamente?
3. ¿Ha firmado usted la solicitud certificando de que toda la información es verdadera y correcta?
4. ¿Tiene una identificación adecuada si se solicita en el momento de llenar la solicitud?
5. ¿Ha adjuntado una copia firmada/válida de sus escrituras o del contrato de arrendamiento?
6. ¿Ha adjuntado todos los documentos adicionales requeridos?
7. ¿Ha dado una descripción precisa del producto se vende o servicio que se ofrece?
8. ¿Ha indicado si su negocio tendrá venta de alcohol o entretenimiento en vivo en su negocio?