

## INFORMACIÓN DE LA ORDEN

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Número de Estimado/Orden: |  |
| Representante:            |  |
| Nombre de la cuenta:      |  |

## INFORMACIÓN DE LA TARJETA

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nombre (Como aparece en la tarjeta):  |  |
| Número de la tarjeta:                 |  |
| Tipo de tarjeta (VISA, MC, DISCOVER): |  |
| Fecha de expiración:                  |  |
| Código de Seguridad:                  |  |
| Número de teléfono:                   |  |

## INFORMACIÓN DE CARGOS

|                      |  |
|----------------------|--|
| Cantidad Autorizada: |  |
|----------------------|--|

## POLÍTICA DE DEVOLUCIÓN

(1) Toda venta o servicio provisto por Go Print PR es clasificado como final. (2) Cliente tiene un periodo de 2 días laborable a partir de la fecha de recogido para efectuar reclamaciones. (3) Para efectuar una reclamación debe devolver el 100% de la mercancía recibida al momento de la reclamación. Las reclamaciones serán procesadas en un término de 48 horas laborables. (4) Verifique su orden y artes gráficos antes de aprobarlos como finales para producción. Go Print PR no se hace responsable por errores en ortografía, texto, problemas de colores, baja resolución, formatos, transparencias, tamaños finales, terminaciones y uso de artes incorrectos. (5) No se harán devoluciones de dinero, cancelaciones y/o modificaciones a órdenes una vez son confirmadas como finales. De haber excepciones a esta cláusula, las mismas se procesarán como créditos a la tienda a ser consumidos en mercancía. (6) Go Print PR se reserva el derecho a no aceptar o denegarse a procesar su solicitud.

## AUTORIZACIÓN DE USO DE TARJETA DE CRÉDITO

Al firmar este documento, estoy certificando que soy el dueño autorizado de la tarjeta de crédito y que toda la información provista arriba es correcta y cierta. He leído la política de devolución establecida y estoy de acuerdo con las cláusulas establecidas por Go Print PR. Por este medio autorizo a Go Print PR a realizar el cargo a la tarjeta de crédito por la cantidad indicada en la línea de "Cantidad Autorizada."

Al marcar este espacio, usted está autorizando a que su tarjeta de crédito permanezca en nuestro archivo y se realicen cargos para procesamientos de órdenes futuras. No se harán cargos sin recibir autorización previa vía correo electrónico.

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Procesado por: \_\_\_\_\_ Status:  Ok  
 Hold  
 Otro: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_