FIDEICOMISO
PARA LA ESCUELA DE DERECHO
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

HOJA DE REGISTRO

Repaso Reválida Federal 2027

NOMBRE COMPLETO: _____

NÚMERO DE RUA (si aplica): _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA: _____

COSTO DEL REPASO: **$500.00**

FORMA DE PAGO __Giro Postal __ Cheque __VISA __MASTERCARD

****

AUTORIZACIÓN [CARGO A TARJETA DE CRÉDITO]

Yo_____mayor de edad, vecino de _____, y (profesión)_____CERTIFICO que soy el poseedor legal y dueño de la Tarjeta de Crédito ___ VISA ___ MASTERCARD número _____, con Fecha de Expiración _____ cuyo nombre que aparece en la faz de la tarjeta de crédito es (escriba el nombre exactamente como aparece en la faz de la tarjeta de crédito) _____.

Yo_____ CERTIFICO que estoy legalmente autorizado a utilizar esta tarjeta para la compra de bienes y servicios por lo que en este acto AUTORIZO al FIDEICOMISO PARA LA ESCUELA DE DERECHO a realizar la transacción bancaria de débito (cargo) a la referida tarjeta por la cantidad de $_____, para el pago del *Curso de Repaso de Reválida Federal 2027*. La información relacionada a esta Tarjeta de Crédito es de carácter confidencial.

_____

FIRMA AUTORIZADA

Envíe **a:** **fideicomiso.escueladerecho@upr.edu**