



Formulario de autorización de pago con tarjeta de crédito

Yo, _____ (nombre del titular de la tarjeta de crédito), autorizo por lo presente al City of Tempe Municipal Court a cobrar la siguiente cantidad \$ _____ de la tarjeta de crédito indicada más abajo y que se la aplique a las multas/tarifas, cuotas de copias/grabaciones u orden de arresto pendiente.

Fecha _____

Número de caso _____

Nombre del demandado/a _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Visa Mastercard Discover American Express

Firma del titular _____

Nombre del titular en letra de molde _____

Dirección del titular _____

Número de teléfono del titular _____

Mánden el formulario por fax a 480.350.2737 (A/A: Financial Services)

AVISO: El titular tiene la responsabilidad de llamar al tribunal a 480.350.8392 para verificar que el pago se tramitó satisfactoriamente.

Court Use Only:

Processed by: _____ Date: _____