



AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON
AUTHORIZATION FOR PAYMENT WITH

Fecha/Date: _____
Nombre/Name: _____
Compañía/Company name: _____
Dirección/Address: _____
Ciudad/City: _____
Estado/State-Zip: _____ País/Country: _____
Tel: _____ Fax: _____
Monto Total autorizado/Total authorized amount: _____ US\$

Con mi firma autorizo un pedido con pago correspondiente por el servicio de Paypal de carácter IRREVOCABLE de mercancía y/o servicios convenido (sin posibilidad de cancelación ni reembolso) por todos los cargos aplicables. Si applicable autorizo a Yotek que despache la mercancía a: _____

_____ para que me sea entregada. Comprendo y acepto que Yotek vende sus productos F.O.B. su oficina y que si la mercancía sufre daños, pérdida o robo, cualquier reclamo será con el mensajero o empresa de embarque, no con Yotek ni con la compañía de tarjetas de crédito.

I hereby place an IRREVOCABLE order with corresponding payment through Paypal service for merchandise and/or services as agreed (no refunds or cancellations) and accept responsibility for all applicable charges. If applicable I authorize Yotek to deliver the merchandise on my behalf to _____ so it can be shipped or brought to me.

I accept and understand that Yotek sells F.O.B. its office and that if the merchandise is lost, damaged or stolen, I must submit any claims with the shipping company or messenger service, not with Yotek or the credit card company.

FAVOR DEVOLVER ESTA HOJA CON UNA COPIA DE SU TARJETA o CEDULA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO Y FIRMA
PLEASE FAX BACK THIS FORM WITH A COPY OF AN OFFICIAL PHOTO ID WITH YOUR SIGNATURE

Firma Autorizada/Authorized Signature: _____