

Credit Card Authorization Form

Card holder must include a copy of the front and back of the credit card, as well as a valid ID.

Fax: 909-355-1194 - or - Email: sallym@petermanlumber.com

Mandar copia de la parte de enfrente y deatras de la tarjeta y copia valida de indentificacion a:

Fax#: 909-355-1194 o Correo electronico: sallym@petermanlumber.com

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| Company Name / <i>Nombre de Compania:</i> | | |
| PLI Account Number / <i>Num. de Cuenta:</i> | | |
| Name on Card / <i>Nombre en la tarjeta:</i> | | |
| Type of Card: <i>Tipo de tarjeta:</i> | <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> Master Card |
| | <input type="checkbox"/> AmEx | <input type="checkbox"/> Discover |
| Account Number / <i>Num. de Cuenta:</i> | | |
| Expiration Date / <i>Fecha de Vencimiento:</i> | CVV: | |
| CC Billing Address / <i>Dirección de Factura:</i> | | |
| City / <i>Ciudad:</i> | State / <i>Estado:</i> | Zip / <i>Codigo Postal:</i> |
| Phone / <i>Teléfono:</i> | Fax: | |
| Email Address / <i>Correo Electronico:</i> | | |

| | |
|---|--|
| Persons Authorized to purchase using this card: <i>Personas autorizadas para comprar usando esta tarjeta:</i> | |
| | |
| | |

By signing this form, I authorize Peterman Lumber, Inc. to charge my credit card for purchase and agree to pay all charges according to the card issuer agreement.

Firmando esta forma, Yo autorizo a Peterman Lumber, Inc. que cargue mi tarjeta por mis compras y estoy de acuerdo en pagar todos los cargos conforme a los acuerdos del emisor.

SIGNATURE: / *Firma:* _____ TITLE: / *Titulo:* _____ DATE: / *Fecha:* _____