



SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF SAN DIEGO

PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO (CONFIDENCIAL)

Núm. de Caso _____ Nombre del Caso _____

Núm. de Tarjeta _____ Fecha de Vencimiento _____ Código de Seguridad* _____
Número de la tarjeta 16 dígitos para Visa/MasterCard o 15 dígitos para American Express *El código de seguridad de 3 dígitos al reverso de la Visa/MasterCard o 4 dígitos al frente de American Express.

Cantidad del Pago \$ _____ Visa MasterCard American Express
Solo se aceptan tarjetas Visa, MasterCard y American Express.

Domicilio de Facturación: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Nombre del Titular _____ Núm. de Teléfono durante el día (____) _____
Escriba en letra de molde el nombre como aparece en la tarjeta

Fecha: _____ Firma del Titular: _____

For Office Use Only

Clerk's name if payment processed telephonically