

M&K Used Auto Parts Inc.  
3100 N. Sparkman Ave.  
Orange City, FL. 32763  
Phone 1-(386) 775-2200  
Fax is same as above

**Favor llenar el formulario en manuscrito y enviar de vuelta via fax al numero proveído. Si el formulario no es legible ó no esta lleno completo Su orden no sera Procesada!!!**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nimbre de su vendedor: \_\_\_\_\_

Nombre Como aparece en la tarjeta de credito: \_\_\_\_\_

Fecha de expiracion: \_\_\_\_\_ Tipo de tarjeta: \_\_\_\_\_ Mastercard / Visa / Discover

# Detarjeta de Credito: \_\_\_\_\_ 3 dígitos detras de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Dirección :

Dirección de envío:

(If not the same as Billing)

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Codigo Postal: \_\_\_\_\_

# de telefono: \_\_\_\_\_

# de telefono: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

La Informacion De, dirección de nota y los 3 dígitos deben seriquial

Partes Ordenadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Subtotal: \$ \_\_\_\_\_ .00 Manejo y Franqueó: \$ \_\_\_\_\_ .00 (No Reembolsable)

Impuestos (solo Florida): \$ \_\_\_\_\_ .00 Total: \$ \_\_\_\_\_ .00

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre Imprimido: \_\_\_\_\_

Yo, el dueño de la tarjeta de Credito, por este Metodo autorizo a M & K Used Auto Parts, Inc. A cobrar los cargos de esta orden en la Tarjeta ya mencionada anterior.

Si sentimos que la informacion proveida no es correcta Cancellaremos la orden inmediatamente.