



**FORMULARIO AUTORIZACIÓN PARA  
EL COBRO DE RENOVACION DE CARNE**

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Cedula N°:

**Autorizo al Colegio de Ciencias Económicas a a cargar por una única vez de mi tarjeta de crédito o débito el monto correspondiente al pago por renovación de carné**

**Número de tarjeta:**

**Fecha de vencimiento:**

**Información de tarjeta:**

Marca:

Banco:

**Firma:**

**Fecha:**

**Nota importante:**

1. Tenga presente que el cobro correspondiente se realiza en el momento que se presentan los documentos.
2. Para el envío por medio de Correos de Costa Rica debe cancelar un monto adicional de ₡ 3000.