



Credit Card Payment Form Application Fee
Forma de pago con tarjeta de crédito
para la tarifa de solicitud

Adult Learner Name: <i>Nombre del Aspirante</i>			Payment is for: APPLICATION FEE \$50 <i>Pago es para: Tarifa de Solicitud, \$50 USD</i>	
Name on Card if Different from Adult Learner: <i>Nombre en la tarjeta, si es diferente del Aspirante</i>			Date: <i>Fecha:</i>	
TYPE OF CARD: <i>Tipo de Tarjeta</i>				
Visa	Mastercard	American Express	Credit Card Number: <i>Número en la tarjeta</i>	
Expiration Date: <i>Fecha de expiración</i>		Billing address: <i>Dirección de cobro del tarjeta habiente</i>		
Card Holder Signature: <i>Firma del tarjeta habiente</i>				

Favor de mandar por Fax: 941-827-2981

o por correo electrónico:

espanol@cgms.edu