



Organization of American States

Please **sign** and **send** the original form by:

By fax: (1) 202-458-6405
 Attn: Adriana Rojas
 Department of Financial and Administrative
 Management Services
Credit Card information must not be sent by e-mail

Credit Card Payment Authorization to the Leo S. Rowe Pan American Fund Autorización de Pago con Tarjeta de Crédito al Fondo Panamericano Leo S. Rowe

Borrower Information / Información del Prestatario

Name/Nombre	Rowe Fund Loan Number / Número de Préstamo de Fondo Rowe	Social Security Number	
Address / Dirección		City / Ciudad	
State / Estado	Zip Code / Código Postal	Country / País	Nationality / Nacionalidad
E-mail Address / Dirección de Correo Electrónico			Telephone/Teléfono

Credit Card Holder Information (if different from above) / Información del Dueño de la Tarjeta (Si difiere al de arriba)

Name/Nombre			
Address / Dirección		City / Ciudad	
State / Estado	Zip Code / Código Postal	Country / País	
E-mail Address / Dirección de Correo Electrónico			Telephone/Teléfono

Credit Card Information / Información de la Tarjeta de Crédito

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express			NO DEBIT CARD / NO TARJETA DE DEBITO
Credit Card Type / Tipo de Tarjeta de Crédito			
Name of Credit Card Holder / Nombre del Dueño de la Tarjeta de Crédito			
Credit Card Number/Número de la Tarjeta de Crédito	Número de verificación de tarjeta de crédito	Expiration Date / Fecha de Vencimiento	

Payment Authorization Information / Información de la Autorización del Pago

<i>I hereby authorize the Leo S. Rowe Pan American Fund to charge my credit card listed above with the following payment(s) on the Rowe Fund Loan Number listed above: / Por este medio, autorizo al Fondo Panamericano Leo S. Rowe a cargar a mi tarjeta de crédito indicada arriba, el (los) pago(s), que se describe(n) más abajo, correspondientes al préstamo arriba mencionado :</i>	
US\$	
Number of Monthly Payments Authorized / Número de Pagos Autorizados	Monthly Payment Amount / Monto Mensual
Starting Date (Month/Day/Year)/Fecha de Inicio (Mes/Día/Año)	Last Payment Date(Month/Day/Year)/Fecha Ultimo Pago(Mes/Día/Año)
US\$	
Total Payment Amount Authorized / Monto Total Autorizado	
Date / Fecha	Card Holder Signature / Firma del Dueño de la Tarjeta

New Authorization/Nueva Autorización

Change of Authorization/Cambio de Autorización