



**Organización de los Estados Americanos**  
**Organização dos Estados Americanos**  
**Organisation des États américains**  
**Organization of American States**

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

mail to: Leo S. Rowe Pan American Fund,  
P.O. Box 27716  
Washington, DC 20038 USA

By fax: 202-458-6405 Attn: Erin Anderson

**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	<b>NO DEBIT CARD / NO TARJETA DE DEBITO</b>
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