

AA GRAPEVINE, Inc.

HOJA DE INFORMACIÓN DEL PAGADOR



**UNA VEZ COMPLETADO ESTE FORMULARIO,
ENVÍELO JUNTO A LA FORMA PARA SUSCRIPCIONES MÚLTIPLES – UN PAGADOR**

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Estado/Provincia: _____

País: _____

Teléfono: _____

Pago

Cheque dinero adjunto por U.S. \$ _____

VISA MasterCard N° de tarjeta: _____ - _____ - _____ - _____

Fecha de expiración: ____ / ____ CVV/CID: ____

Firma: _____

Enviar a: La Viña, PO Box 15635, North Hollywood, CA, 91615-5635
Teléfono: 1.800.640.8781 Fax: 1.818.487.4550

LA VIÑA FORMA PARA SUSCRIPCIONES MULTIPLES - UN PAGADOR

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN1: _____
DIRECCIÓN2: _____
CIUDAD, ESTADO: _____
ZONA POSTAL: _____
PAÍS _____ [] UN AÑO: \$11.97 [] DOS AÑOS: \$22.00
TELÉFONO: _____ PARA ENVIOS FUERA DE LOS EE.UU.:
CORREO ELECTRÓNICO: _____ [] UN AÑO: \$14.00 [] DOS AÑOS: \$26.00

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN1: _____
DIRECCIÓN2: _____
CIUDAD, ESTADO: _____
ZONA POSTAL: _____
PAÍS _____ [] UN AÑO: \$11.97 [] DOS AÑOS: \$22.00
TELÉFONO: _____ PARA ENVIOS FUERA DE LOS EE.UU.:
CORREO ELECTRÓNICO: _____ [] UN AÑO: \$14.00 [] DOS AÑOS: \$26.00

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN1: _____
DIRECCIÓN2: _____
CIUDAD, ESTADO: _____
ZONA POSTAL: _____
PAÍS _____ [] UN AÑO: \$11.97 [] DOS AÑOS: \$22.00
TELÉFONO: _____ PARA ENVIOS FUERA DE LOS EE.UU.:
CORREO ELECTRÓNICO: _____ [] UN AÑO: \$14.00 [] DOS AÑOS: \$26.00

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN1: _____
DIRECCIÓN2: _____
CIUDAD, ESTADO: _____
ZONA POSTAL: _____
PAÍS _____ [] UN AÑO: \$11.97 [] DOS AÑOS: \$22.00
TELÉFONO: _____ PARA ENVIOS FUERA DE LOS EE.UU.:
CORREO ELECTRÓNICO: _____ [] UN AÑO: \$14.00 [] DOS AÑOS: \$26.00

IMPORTANTE: Por favor, complete información e incluya separadamente LA HOJA DE INFORMACIÓN DEL PAGADOR