


Pago Formar

Orden Información		*Necesario Campos			
El número de factura:					
Descripción:					
Item	Descripción	Qty	Sujeto a impuestos	Precio Unitario	Artículo Total
FHCT	Food Handlers CertificationTest Childcare Food Handlers Certification Test	1	N	\$10.00 (USD)	\$10.00 (USD)
Total:					\$10.00 (USD)
Información del pago					
					
Tarjeta de crédito/débito: <input type="text"/> * (inscriba el numero sin espacios o guiones)					
Fecha de vencimiento: <input type="text"/> * (mmyy)					
Información de facturación					
Identificación de cliente:					
Primer nombre: <input type="text"/>		Apellido: <input type="text"/>			
Empresa: <input type="text"/>					
Dirección: <input type="text"/>					
Ciudad: <input type="text"/>					
Estado: <input type="text"/>		Código postal: <input type="text"/>			
Condado: <input type="text"/>					
Correo electrónico: <input type="text"/>					
Número telefónico: <input type="text"/>					
Numero de Fax: <input type="text"/>					
Información de envío					
<input type="checkbox"/> Copiar su Información de facturación a la Información de envío					
Primer nombre: <input type="text"/>		Apellido: <input type="text"/>			
Empresa: <input type="text"/>					
Dirección: <input type="text"/>					
Ciudad: <input type="text"/>					
Estado/Provincia: <input type="text"/>		Código postal: <input type="text"/>			
Condado: <input type="text"/>					
<input type="button" value="Hacer Pago"/>					