



USMEX Express (LingoDocs LLC)
P.O. Box 391331 - Omaha, NE 68139
Office: 1-402-509-3330 Fax: 1-888-810-8502
www.USMEXexpress.com

APLICACIÓN APPLICATION

Internal Use: Agency # _____ State: _____

NUEVO AGENCIA / DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE - NEW INDEPENDENT AGENCY / DISTRIBUTOR & CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

Complete todas las preguntas / Complete all information:

Enviar Aplicación a : private@usmexexpress.com o fax 402-509-3330

Fecha/Date: _____

Nombre del Negocio/Business Name: _____

Nombre del Dueño(a)/name of Business Owner: _____

Dirección del Negocio/Business Address: _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ Código Postal/Zip: _____

Mailing Address: _____ City, State, Zip: _____

Tel del Negocio/Business Phone: _____ Fax #: _____ E-mail: _____

Tipo de Organización/Type of Organization: ☐ Propietario/Sole Proprietor ☐ Sociedad/Partnership ☐ Corporación/Corporation

Tipo de Negocio (¿Qué vende?)/Type of Business (What do you sell?): _____

Federal de impuestos o # Seguro Social / Federal I.D. # or SS#: _____

☐ AGENTE 1 GRATIS
Agent 1 Free membership

☐ AGENTE 2 \$95.00 Compra de báscula
Agent 2 Purchase a scale with us \$95

☐ AGENTE 3 \$299.00 Paquete báscula y publicidad personalizada
Agent 3 \$299.00 Personalized advertising and includes scale

CONTRATO, TERMINOS Y CONDICIONES: Al firmar esta aplicación de agencia autorizada independiente esta aceptando todas nuestras reglas, condiciones y estipulaciones que se encuentran en nuestro sitio web bajo (Terminos, Reglas de Envío / Terms, Conditions & Shipping Rules) localizada en la parte baja de todas las páginas. Si desea una copia impresa antes de firmar esta aplicación, favor de preguntarle a su representante o llamar al 1-888-552-1629.

AGREEMENT, TERMS & CONDITIONS: By signing and submitting this application, you are accepting all of our terms, regulations and conditions found on our website, labeled (Terminos, Reglas de Envío / Terms, Conditions & Shipping Rules), located at the bottom of on every page. If you would like a printed copy of the agreement, please ask your representative or call 1-402-509-3330

Acepto los términos y condiciones / I accept all terms & conditions: ☐ Si/Yes ☐ No

Puede encontrar los términos y condiciones en / You can find all terms and conditions at: www.usmexexpress.com/terminos-y-condiciones.html

Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____

☐ Autorización para Cobrar
Authorization to be Charged (Pay through)

☐ Tarjeta
Credit Card

☐ Wells Fargo
Wells Fargo

☐ Western Union
Western Union

AUTORIZACION PARA COBRAR TARJETA DE CREDITO / CREDIT CARD AUTHORIZATION

Complete, firme, y mándela por fax al 1-402-509-3330/ Complete, sign, and fax back to 1-402-509-3330

SE COBRARA SU TARJETA DE CREDITO SOLO AL RECIBIR NUEVAS FORMAS / GUIAS DE ENVIOS

WE WILL ONLY CHARGE YOUR CREDIT CARD ONCE WE RECIVE NEW SHIPPING FORMS

SU # DE TARJETA SERA ERICTAMENTE CONFIDENCIAL I YOUR CC# WILL BE KEPT STRICTLY CONFIDENTIAL

#: _____ Fecha de Expiración/Expiration Date: _____ CVC# _____

Nombre en Tarjeta/Cardholder's Full Name (as shown on card): _____

Dirección de Tarjeta/Address (associated with your card): _____

Ciudad/City: _____ Estado/State: _____ Código Postal/Zip: _____

Al firmar abajo, usted acepta que USMEX Express (LingoDocs LLC) está autorizado a utilizar la tarjeta de crédito/débito como pago de envíos recibidos por usted o su compañía. By signing below, you agree that USMEX Express (LingoDocs LLC) is authorized to use the credit card above as payment on all orders received from (your Co.)

Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____