



1510 Irene Dr. Irving, TX 75061
972-438-2424

Legacy Ready Mix LLC
1510 Irene Dr. Irving, TX 75061
Tel: 972-438-2424

CREDIT CARD AUTHORIZATION FORM

Cardholder Information

Name on Card: _____
Billing Address: _____
City: _____ State: _____ ZIP: _____
Phone: _____ Email: _____

Attach Copy of Cardholder ID / Photo Here:

Credit Card Details

Card Type: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover
Card Number: _____ (enter full card number)
Expiration Date (MM/YY): ____ / ____ CVC: ____
Amount Authorized: \$ _____
☐ One-time charge only ☐ Authorize Legacy Ready Mix LLC to charge future/additional orders under this account.

Job & Delivery Details

Job Name/Project: _____
Job Address: _____
Delivery Ticket Numbers: _____
Delivery Date(s): _____

Authorization & Legal Agreement

I, the undersigned cardholder, hereby authorize Legacy Ready Mix LLC to charge my credit card listed above for materials and services rendered. I affirm that I am the rightful cardholder or an authorized agent of the cardholder. I acknowledge that all concrete and materials referenced by the above ticket numbers have been delivered and accepted in good order. I agree that all sales are final upon delivery acceptance, and that no chargebacks, payment reversals, or credit disputes shall be permitted after acceptance of goods or services. I understand that this authorization shall remain in effect for any future orders, additions, or adjustments authorized verbally, electronically, or in writing until revoked in writing by me. I further agree that any disputes regarding product quality, delivery, or performance shall be resolved directly with Legacy Ready Mix LLC and not through the card issuer or processor.

Signature Section

Cardholder Signature: _____ Date: _____
Printed Name: _____
Initials (next to key statements): _____

Company Use Only

Processed By: _____ Date Processed: _____
Invoice #: _____ Reference #: _____

All information is kept confidential and used solely for payment authorization purposes.



1510 Irene Dr. Irving, TX 75061
972-438-7424

Legacy Ready Mix LLC
1510 Irene Dr. Irving, TX 75061
Tel: 972-438-2424

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

Información del Titular de la Tarjeta

Nombre en la Tarjeta: _____
Dirección de Facturación: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Adjuntar copia de la identificación o foto del titular de la tarjeta:

Detalles de la Tarjeta de Crédito

Tipo de Tarjeta: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover
Número de la Tarjeta: _____ (ingrese el número completo)
Fecha de Vencimiento (MM/AA): ____ / ____ CVC: ____
Monto Autorizado: \$ _____
☐ Cargo único ☐ Autorizo a Legacy Ready Mix LLC a realizar cargos futuros/adicionales bajo esta cuenta.

Detalles del Proyecto y Entrega

Nombre del Proyecto: _____
Dirección del Proyecto: _____
Números de Boleta de Entrega: _____
Fecha(s) de Entrega: _____

Autorización y Acuerdo Legal

Yo, el titular de la tarjeta que suscribe, por la presente autorizo a Legacy Ready Mix LLC a cargar a mi tarjeta de crédito indicada arriba por los materiales y servicios proporcionados. Afirmo que soy el titular legítimo de la tarjeta o un agente autorizado del titular. Reconozco que todo el concreto y los materiales referidos por los números de boleta mencionados han sido entregados y aceptados en buen estado. Acepto que todas las ventas son finales una vez aceptada la entrega, y que no se permitirán devoluciones, reversiones de pago o disputas de crédito después de la aceptación de los bienes o servicios. Entiendo que esta autorización permanecerá en vigor para cualquier pedido futuro, adiciones o ajustes autorizados verbalmente, electrónicamente o por escrito, hasta que sea revocada por escrito por mí. Además, acepto que cualquier disputa relacionada con la calidad del producto, la entrega o el rendimiento se resolverá directamente con Legacy Ready Mix LLC y no a través del emisor o procesador de la tarjeta.

Sección de Firma

Firma del Titular de la Tarjeta: _____ Fecha: _____
Nombre en Letra de Molde: _____
Iniciales (junto a las declaraciones clave): _____

Uso Exclusivo de la Empresa

Procesado por: _____ Fecha de Procesamiento: _____
Factura #: _____ Referencia #: _____

Toda la información se mantiene confidencial y se utiliza únicamente con fines de autorización de pago.