



USMEX Express (LingoDocs LLC)  
 P.O. Box 391331 - Omaha, NE 68139  
 Office: 1-888-552-1629 Fax: 1-888-810-8502  
 www.USMEXexpress.com

**APLICACION APPLICATION**

Internal Use: Agency # \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_

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

**Complete todas las preguntas / Complete all informacion:**

Enviar Aplicación a: private@usmexpress.com o fax 888-810-8502

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 Adress: \_\_\_\_\_ City, State, Zip: \_\_\_\_\_

#Tel del Negocio/ Type of Business(What do yousell?): \_\_\_\_\_ FAX#: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tipo de Organización/Type of Organization: \_\_\_\_\_ Propietario/Sole Propietor \_\_\_\_\_ 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#: \_\_\_\_\_

¿Desea que le proveamos de báscula?/You want us to provide a scale? \_\_\_\_\_ SI(\$75.00 Báscula incluye envío)/Yes(\$75.00 Scale Shipping include) \_\_\_\_\_ NO

Seleccionar el servicio que desea ofrecer/Select the service you want to offer: Paquetería/Parcel \_\_\_\_\_ Sling TV \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_ Publicidad/Advertising \_\_\_\_\_

**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 cal11-888-552-1629.

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

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

Firma/Signature: \_\_\_\_\_ Fecha/Date: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION PARA COBRAR TARJETA DE CREDITO / CREDIT CARD AUTHORIZATION**  
 se cobrará a su tarjeta de crédito al momento de/ will be charged to your credit card at the time of  
**RECIBIR NUEVAS FORMAS, GUIAS DE ENVIO, SOLICITUD DE RECARGAS, VENTA DE INTERNET, VENTA DE PUBLICIDAD/**  
**RECEIVE NEW FORMS, SHIPPING GUIDES, RECHARGE REQUEST, INTERNET SALE, ADVERTISING SALE**  
**FORMS SU # DE TARJETA SERA ESTRUCTAMENTE 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 lo use the credit card aboye as payment on all orders received from (your Co.)

Firma/Signature: \_\_\_\_\_ Fecha/Date: \_\_\_\_\_