



FORMATO PARA CONTRATAR CARGOS RECURRENTE (TDC)

___ de _____ de 20__.

(NOMBRE DEL DESTINATARIO)

Solicito el Cargo Recurrente materia de esta autorización con base en la información que a continuación se indica:

1. Nombre del Proveedor:

2. Descripción del bien o servicio objeto del Cargo Recurrente:

3. Duración del periodo de facturación (*Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, etc.*):

4. Nombre de la emisora de la Tarjeta de Crédito _____.

5. Número de Tarjeta de Crédito (*16 dígitos*):

_____.

INFORMACIÓN OPCIONAL PARA EL TARJETAHABIENTE:

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del cliente _____;

De referencia _____,

o De Contrato _____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir a la Emisora que cancele sin costo la realización del Cargo Recurrente solicitado.

A t e n t a m e n t e

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TARJETAHABIENTE)



FORMATO PARA DOMICILIACION (CTA CHEQUES)

___ de _____ de 20__.

Solicito que se domicilie el pago materia de esta autorización con base en la información que a continuación se indica:

1. Nombre del Proveedor: _____

2. Descripción del bien, servicio o Crédito, a domiciliar: _____

3. Duración del período de facturación (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.): _____

4. Nombre del banco que me lleva la Cuenta: _____

5. Datos de identificación de la Cuenta:

Número de tarjeta de débito (16 dígitos): _____

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos):

6. Monto máximo de cada cargo autorizado por periodo de facturación: \$ _____

(_____)

INFORMACION OPCIONAL:

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del Cliente _____;

De referencia _____;

De tarjeta de crédito _____, o

De contrato _____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir al banco que me lleva la cuenta, que cancele sin costo a mi cargo la Domiciliación solicitada.

A t e n t a m e n t e

(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE)