

**NOTIFICACIÓN PAGO PARCIAL O TOTAL EXTRA FINANCIAMIENTO PLUS**
**AGENCIA / BANCA:**

**FECHA:**

**DATOS DEL CLIENTE**

C.I. N°	Nombres	Apellidos
-		
Correo Electrónico	Número Telefónico Oficina	Número Telefónico Habitación

**INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO Y EL PAGO**

Datos del Extra Financiamiento Plus			Detalles del Pago		
Nombre del Establecimiento Donde Realizó la Compra	Monto Solicitado	Fecha de la Compra	Monto del Pago	Fecha del Pago	Tipo de Pago
					<input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Total
Número de Tarjeta de Crédito:	<input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa				
Forma de Pago:	<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Cheque Banplus <input type="checkbox"/> Cheque Otro Banco				

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro expresamente y así lo hago constar, que mediante la presente notifico el pago parcial o total del Extra Financiamiento detallado con anterioridad. Con la firma de esta notificación doy fe que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo a Banplus, para comprobar los mismos.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Cliente**

Importante: Para que esta solicitud sea aplicada en su próxima facturación, le recomendamos entregar este formato y realizar el pago de su Tarjeta de Crédito en la Agencia de su preferencia, ocho (8) días antes de la Fecha de Corte de su Tarjeta de Crédito.