

Estimado **CLIENTE-DEUDOR**, solicitamos nos autorice expresamente a debitar de su cuenta los montos que se adeuden de las operaciones de crédito que usted tiene o llegare a tener con **IPSFA-SISA**, lo cual facilitará sustancialmente el pago de las mismas.

**DOMICILIACION DE PAGOS**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACION CARGOS EN CUENTA**

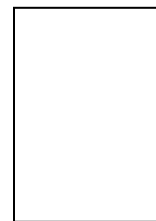
Yo; \_\_\_\_\_ titular de la cedula de identidad Nro. Cédula \_\_\_\_\_, de la cuenta \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ establecida en el **BANCO** \_\_\_\_\_, y poseedor de una tarjeta de debito para movilización de dicha cuenta, en lo sucesivo denominado **CLIENTE DEUDOR**, por medio de la presente solicito expresa, amplia y suficientemente a la citada Institución Bancaria, la afiliación al **SERVICIO DE CARGO EN CUENTA**, por lo que autorizo a dicha Institución a descontar de la cuenta bancaria antes identificada la cantidad previamente acordada con LA EMPRESA “IPSFA - Gerencia Sisa”, quien a su vez suscribió con dicha Institución Bancaria un contrato de servicio de **DOMICILIACIÓN DE PAGOS**, por concepto de los servicios prestados a mi persona por LA EMPRESA “IPSFA - Gerencia Sisa”.

Así mismo declaro que:

- Todo reclamo relacionado con este servicio, deberé tramitarlo ante LA EMPRESA
- La responsabilidad del debito es de LA EMPRESA.
- Se entenderá que la persona que firme la presente solicitud, sea el titular de la cuenta o un autorizado, tiene la facultad de autorizarla presente domiciliación, por lo que LA EMPRESA actuara siempre en cumplimiento de la orden aquí establecida.

☐ He leído y acepto los términos y condiciones que aquí se establecen dando mi compromiso de que me puedan efectuar descuentos o débitos por conceptos establecidos en la presente autorización de domiciliación de pago en la cuenta denominada nomina y en aquellas cuentas a través de las cuales se paguen pensiones y jubilaciones, sean estas corrientes o de ahorro.

\_\_\_\_\_  
Firma



Huella