

Autorización para Cargo en Cuenta

_____ a ____ de _____ de _____

1. Datos Generales

Nombre o razón social del afiliado:	R.F.C.	
Nombre completo del titular de la tarjeta	Número de tarjeta	Fecha de vencimiento
<input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Débito		
Tipo de Tarjeta		

2. Datos del cargo

Concepto del Cargo	Importe del Cargo	Frecuencia del cargo
--------------------	-------------------	----------------------

3. Autorización

Autorizo a _____ para que a través del Banco Emisor realice el o los cargos por el concepto que en este documento se detalla. Asimismo, estoy enterado que el Banco Emisor dejará de prestar el servicio cuando se restrinja mi crédito concedido o bien cuando mi contrato de apertura celebrado con el Banco Emisor o cualquier otra institución de crédito, se denuncie o rescinda o por cualquier causa se extinga y deje de estar en vigor. También en el caso de que llegara a excederse en el límite de crédito autorizado, o bien, por existir cualquier saldo que deba considerarse vencido de conformidad con las disposiciones de mi respectivo contrato de apertura de crédito. Para cancelar la autorización se deberá de notificar por escrito a la empresa arriba mencionada con una anticipación de cuando menos 15 días naturales antes de que se realice el siguiente cargo. En caso de robo o extravío de la tarjeta esta autorización quedará sin efecto teniéndose que dar de alta nuevamente posteriormente.

X

Nombre y Firma del Titular de la Tarjeta