

Solicitud de afiliación – Cobro automático servicio de punto de venta

Señores:
Corporación Mobilistics, C.A.

Fecha:

Presente. -

Yo/Nosotros, _____,
titular/es de la/s cédula/s de identidad Nro/s. _____ y _____,
respectivamente, actuando en mi/nuestro carácter de _____ y _____ de la
sociedad _____, domiciliada en la ciudad de
_____, inscrita en _____, el _____
de _____ de _____, bajo el Nro. _____, Tomo _____ y bajo el Registro de Información Fiscal
(RIF) Nro. _____, por medio de la presente les autorizo/amos a afiliarnos al
Sistema de Cobranzas Corporativas que ofrece el Banco Venezolano de Crédito S.A., Banco Universal
las siguientes cuentas, de las cuales es titular mi/ nuestra representada:

RIF/C.I	Número de Cuenta	Titular de la cuenta Banco

Correo electrónico: _____

Numero Celular contacto: - _____

Números de teléfono fijo contacto: _____

Modelo del POS (Uso interno Dinamic): _____

Serial del POS (Uso interno Dinamic): _____

Yo (nosotros) “ _____”
autorizamos al BANCO VENEZOLANO DE CRÉDITO S.A BANCO UNIVERSAL a realizar el cobro
automático de la mensualidad correspondiente a cada punto de venta y en caso de daños y perjuicios
causados al punto de venta y/o cualquier dispositivo biométrico, que me (nos) fue asignado para procesar
pagos con tarjetas de crédito, alimentación, salud y/o débito, queda expresamente entendido que
autorizo(amos) al BANCO VENEZOLANO DE CRÉDITO S.A BANCO UNIVERSAL, a efectuar el
débito de las cantidades correspondientes a dichos servicios, mensualidades o daños en la cuenta
indicada, en el caso de no poseer los fondos disponibles en la cuenta, estas cantidades serán debitadas
de cualquier otra cuenta que mantenga (amos) en el banco.

Finalmente, declaro/amos que toda la información aquí suministrada es auténtica y veraz.

Nombre y Apellido legible del Titular de la cuenta

C.I: _____

Firma del Titular de la cuenta

Por: Corporación Mobilistic, C.A.
J-405090731

