

Solicitud de afiliación – Cobro automático servicio de punto de venta

Señores:						
Corporación Mobilistics, C.A.						
Fecha:						
Presente						
Yo/Nosotros, dasdasdsa						
titular/es de la/s cédula/s de ide						
respectivamente, actuando en m						de la
	,	domicilia			ciudad	de
	scrita en <u>adsdsa</u>					12
de <u>12</u> de <u>1212</u> , bajo el N						
(RIF) Nro. <u>321321312</u>						
Sistema de Cobranzas Corporativ	-			S.A., 1	Banco Un	iversa
las siguientes cuentas, de las cuale	es es titular mi/ nuestra	representada	a:			
DIE/G I)			1		
RIF/C.I	Número de Cue	enta			enta Banc	0
321321312	321321321		dasdasds	sa		
	and Caraca de Caraca a series					
Correo electrónico:it@pmcons	sultingsolutions.com					
Numero Celular contacto: 0414-	312321					_
Números de teléfono fijo contacto	o: <u>3213213</u>					
Modelo del POS (Uso interno Dir	namic):					
Serial del POS (Uso interno Dina	mic):					

Yo (nosotros) " dasdasdsa

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.

dasdasdsa	
Nombre y Apellido legible del Titular de la cuenta	Por: Corporación Mobilistic, C.A. J-405090731
C.I: 21321	
Firma del Titular de la cuenta	

