

Solicitud de afiliación – Cobro automático servicio de punto de venta

| Señores: | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|----------------------------|----------|-----------|-----------|
| Corporación Mol | oilistics, C.A. | | | | | | | |
| Fecha: | | | | | | | | |
| Presente | | | | | | | | |
| Yo/Nosotros, | Social Pruebas | | | | | | | |
| titular/es de la/s | cédula/s de identidad Nro/s. 222222 | | | y | | | | |
| respectivamente, | actuando en m | i/nuestro carácter | de | | y | | | |
| | | | _ ' | niciliada | | | ciudad | de |
| | | scrita en <u>Registr</u> | | | | | | <u>02</u> |
| | | ro. <u>123</u> , Tomo | | | | | | |
| (RIF) Nro. <u>33222</u> | 2 | , por r | nedio de la | a presente | e les aut | torizo/a | amos a af | iliar a |
| | - | as que ofrece el Bai | | | Crédito | S.A., I | Banco Un | iversa |
| las siguientes cue | ntas, de las cuale | es es titular mi/ nue | stra repres | entada: | | | | |
| | | | | | | | | |
| DIE | /C I | NI/ 1 | <u> </u> | | . 1 1 | 1 | | |
| RIF/C.I | | Número de Cuenta | | | Titular de la cuenta Banco | | | |
| 332222 | | 0120231231123123 | | S | Social Pruebas | | | |
| | | | | | | | | |
| Correo electrónic | . minonario? | R@amail.com | | | | | | |
| Correo electronic | (); | Jeginali.com | | | | | | |
| Numero Celular o | contacto: <u>0414-4</u> | 51231231 | | | | | | |
| Números de teléf | ono fijo contacto |):12312321 | | | | | | |
| Modelo del POS | (Uso interno Dir | namic): | | | | | | |
| Serial del POS (U | Jso interno Dina | mic): | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Yo (nosotros) " Social Pruebas

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.

| Social Pruebas | | | |
|--|--|--|--|
| Nombre y Apellido legible del Titular de la cuenta | Por: Corporación Mobilistic, C.A. J-405090731 | | |
| C.I: 222222 | | | |
| | | | |

