

Fecha de solicitud: _____



Autorización de Recarga Automática

Información del Titular

Documento de identidad: ☐ DNI ☐ RUC ☐ Carné de extranjería o pasaporte N° _____

Titular: _____

Recarga en tarjeta

Tipo de tarjeta: ☐ Débito ☐ Crédito N° _____ Fecha de vencimiento: (MM/AA) ____ / ____

Recarga en cuenta

Tipo de cuenta: ☐ Cta Ahorros ☐ Cta Corriente Moneda: ☐ Soles ☐ Dólares

N° _____

Monto de recarga *Será efectiva cuando su cuenta e-pass llegue al saldo mínimo de S/. 15

Recarga de: ☐ S/. 35 ☐ S/. 65 ☐ S/. 90 ☐ S/. 140 ☐ S/. 190 ☐ S/. 240

Firma del Titular