



NOMBRE DEL DESTINATARIO

FECHA

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DEL CARGO

Solicito el cargo recurrente, materia de esta autorización, con base en la información que a continuación se indica:

Nombre del establecimiento (proveedor): _____.

Descripción del bien o servicio objeto del cargo recurrente: _____.

Duración del periodo de facturación (semanal, quincenal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, etc.) _____.

Nombre de la Emisora de la tarjeta de crédito: _____.

Número de la tarjeta de crédito (16 dígitos): _____.

INFORMACIÓN OPCIONAL PARA EL TARJETAHABIENTE

Número de identificación generado por el proveedor:

Del Socio: _____;

De referencia: _____, o

De contrato: _____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir a la Emisora que cancele sin costo la realización del cargo recurrente solicitado.

FIRMA

ATENTAMENTE

NOMBRE DEL SOCIO TARJETAHABIENTE Y FIRMA