

ANEXO "A" SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

EMISOR (Nombre o Razón Social)		RFC EMISOR	
DOMICILIO EMISOR (calle, número, colonia, código postal, ciudad y estado)			
NOMBRE DEL CLIENTE DEL EMISOR (Nombre Completo)		REFERENCIA	
CONCEPTO DEL RECIBO			
NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA			
EL BANCO / BANCO RECEPTOR (Razón Social)		NÚMERO DE IDENTIFICADOR DE CUENTA	
		<input type="checkbox"/> Número de CLABE	
		<input type="checkbox"/> Número de TARJETA DE DÉBITO	

Autorizo al Banco/Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo al Número de Identificador de Cuenta citado al rubro o a la Cuenta Bancaria asociada a éste, a efecto de lo anterior y con el fin de que el Emisor que presta el servicio (la Empresa) esté en posibilidad de solicitar los cargos mencionados, autorizo expresamente al Banco/Banco Receptor proporcionar a la Empresa la información aquí contenida, y en su caso, mi número de Clave Bancaria Estandarizada asociada al Número de Identificador de Cuenta. Convengo en que El Banco/Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que El Banco/Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor, ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco/Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas a El Banco/Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo.

FECHA (dd/mm/aaaa)

FIRMA TITULAR DE LA CUENTA (CLIENTE USUARIO)