

FORMATO DE AUTORIZACIÓN

Por este medio, yo _____
quien me identifico con cédula número: _____
Autorizo a: _____
para que realice cargos automáticos a mi tarjeta de crédito por montos de Q. _____
a partir de _____ de _____ del _____ hasta nuevo aviso el cual me comprometo a informar por escrito.

Mi número de tarjeta es: _____
Fecha de vencimiento: _____
Emitida por el Banco: _____
Servicio obtenido por cargo automático: _____

Adjunto:

- Copia de documento de identificación (cédula o licencia)
- Copia de ambos lados de la tarjeta

Atentamente,

Nombre del Tarjetahabiente

Firma