

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE PAGOS

Lugar y fecha San Miguel de Allende, Guanajuato																	
Nombre completo del solicitante Kerfael Corrales Muñoz	Referencia prueba																
Nombre o Denominación social del Prestador de Servicios / Emisor Promotora Inmobiliaria y Desarrolladora del Centro, S.A. de C.V.																	
Banco 006 - BANCOMEXT	Tipo de tarjeta <input checked="" type="radio"/> Crédito <input type="radio"/> Débito																
Número de Tarjeta <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table> <small>(Escribir únicamente los 16 dígitos visibles en la tarjeta)</small>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6		
Concepto del Recibo Pago correspondiente al contrato de servicios funerarios celebrado.																	
Autorizo a Banco del Bajío, S.A., para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan con cargo a la cuenta bancaria identificada por el número de tarjeta indicado al rubro. Convengo que el Banco del Bajío, S.A. queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejerciera acciones conforme a la Ley de Instituciones de Crédito y que el Banco del Bajío, S.A. no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor ni interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, toda vez que el servicio será ejecutado por mi cuenta. Declaro que la cuenta bancaria cuenta con fondos suficientes para cubrir los pagos contratados.																	
Firma del Cliente Usuario	Firma Funcionario Facultado																

