



Solicitud Pagos Automáticos

Datos del solicitante

Nombre del cliente _____

Oficina/sucursal _____ Fecha: _____

Cédula _____ - _____ - _____ RNC _____

Dirección _____
Calle / número _____ Edificio / apartamento _____
Sector _____ Ciudad _____

Intermediario _____

Teléfono Res. _____ Oficina _____ Celular _____

Fax _____ Vía envío factura: Física Electrónica

Dirección correo electrónico _____

Contratos que desea pagar recurrentemente

Número de contrato _____

Datos del pago

Día del mes en que se realizará el débito _____

Autorizo a debitar al banco _____

Cuenta No. _____ Corriente Ahorro

Nota: Para pagos con cuentas corrientes o de ahorros, el titular de la cuenta debe ser el titular del contrato.

Tarjeta crédito No. _____ Fecha de vencimiento _____

Tipo: Visa Mastercard CVC _____ Otros _____

Nota: Para pagos con tarjeta de crédito en que el solicitante no es el tarjetahabiente, se deberá llenar la siguiente información y anexar copia de la cédula del titular de la tarjeta de crédito:

Nombre titular tarjeta de crédito _____

Firma titular tarjeta de crédito _____

Copia anexada cédula titular tarjeta de crédito