

Boleta de Autorización de Cargo Automático

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre del cliente/ Razón Social

Nº de cedula física/ jurídica

Nº de Carnet

Nº Cliente

E-mail para notificación

Nº de Teléfono

INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

Cargo automático de la tarjeta Nº

Debito

Crédito

Visa

Master Card

American Express

Fecha de Vencimiento

Código de Seguridad

Fecha primer cargo

Debitar los días

Quince

Treinta

Periodicidad

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

Producto

Normas

Jurisprudencia

Notarial

Normas/Jurisprudencia

Índex

Calculo

Protocolo

Notarial/Jurisprudencia

Sise

Autorizo a Sistemas Maestros de Información a cargar automáticamente de mi tarjeta de crédito/debito el monto correspondiente a la renovación de los servicios contratados con dicha empresa.

Entiendo que puedo cancelar la presente autorización, notificando por escrito a Sistemas Maestros de Información mínimo 10 días hábiles antes de la siguiente fecha de pago programada.

Acuerdo en notificar a Sistemas Maestros de Información de cualquier cambio a la información de mi tarjeta de crédito/debito.

Firmo en _____ a las _____ horas del _____ de _____ del _____

FIRMA DEL CLIENTE

* Sistemas Maestros de Información mantendrá la información de su tarjeta de crédito/debito confidencial