CARTA AUTORIZACION
Servicio Cargo Automático
Cargos recurrentes

No. Contrato

Fecha y Lugar

DATOS DEL TARJETAHABIENTE

Número de Tarjeta

Clave AMEX _____

Fecha de inicio: Vencimiento:

Nombre:

Domicilio:

Colonia:_____

C.P. _____

Tel._____

(identificación)
Credencial de Elector ☐ Pasaporte ☐

Requiere recibo deducible: **SI** ☐ **NO** ☐
Período de entrega recibo deducible:
TRIMESTRAL ☐ **ANUAL** ☐

DATOS DEL NEGOCIO AFILIADO

Número de afiliación: **1965151**
Nombre Comercial: **Vínculos y Redes, A.C.**
Razón Social: **Vínculos y Redes, A.C.**
Domicilio: **Ignacio Mariscal # 8-A**
Colonia: **Tabacalera**
C.P.: **06030**
Teléfono: **5566-7195; 5566-0262; 5566-1192**
Fax: **5535-0992**

DATOS FISCALES

Nombre: _____

Razón social:_____

R.F.C._____

Domicilio: _____

Colonia: _____

C.P. _____ Tel._____

Enviar a: Domicilio Fiscal ☐ Particular ☐

Solicito y autorizo a Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex o a aquella institución afiliada a VISA o a Master Card para que, con base en el contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o al contrato de depósito en cuentas corrientes según corresponda, que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la Tarjeta arriba citada o en su caso el número de Tarjeta que por reposición de la anterior, por robo o extravio de la misma me haya asignado el Banco, se sirvan pagar por mi cuenta a Vínculos y Redes A.C. los cargos por conceptos, periodicidad y monto que se detallan a continuación.

El Negocio Afiliado señalado en el rubro, se obliga y es responsable de cumplir con: (I) la información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjetahabiente, (II) de la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos, liberando al Banco Nacional de México, S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex o a cualquier institución afiliada a VISA o a Master Card de toda reclamación que se genere por parte del Tarjetahabiente.

El Tarjetahabiente podrá revocar la Carta Autorización mediante comunicado por escrito con quince días naturales de anticipación que recibirá el Negocio afiliado, el cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe por el Negocio Afiliado. En este caso el Negocio Afiliado deberá informar al Tarjetahabiente la fecha en que dejará de surtir efecto la presente autorización.

CONCEPTO: DONATIVO ECONOMICO

PERIODICIDAD DEL DONATIVO: **MENSUAL** ☐ **TRIMESTRAL** ☐ **ANUAL** ☐

MONTO (M.N.) _____ **CANTIDAD CON LETRA** _____

Fecha de cumpleaños del Donante: _____

La periodicidad y el monto podrán ser variables o fijos y deberá especificarse claramente

Firma del Tajetahabiente		
_____ Acepto el servicio cargo automático		_____ Firma del responsable y sello del negocio