

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO

Autorizo a la empresa REDES INTEGRADAS CORPORATIVAS LIMITADA. Con cédula jurídica # 3-102-695468 a cargar en mi TARJETA la cuota correspondiente a los servicios solicitados, así como otros cargos pendientes, si los hubiera, con el único fin de abonar las facturas generadas a nombre del ABONADO, las cuales son enviadas por vía electrónica para su comprobación. Al mismo tiempo, me comprometo a revisar periódicamente los extractos de mi cuenta para comprobar que las retenciones por estos conceptos se están realizando correctamente.

Entiendo que es responsabilidad del FIRMANTE notificar por escrito cualquier cambio que surja en esta solicitud, ya sea por su renovación o por cualquier otro motivo que imposibilite la realización del cargo automático, cambio en el número de tarjeta, fecha de caducidad, pérdida, etc.

Autorizo a la empresa, en el caso de que el cargo automático sea rechazado por cualquiera de los motivos mencionados, a realizarlo de nuevo durante el mes en curso, en la fecha que considere pertinente y que en el caso de acumular dos altas rechazadas y consecutivas, pueda realizarlas de forma conjunta para poner la cuenta al día, y que si se mantiene el retraso, automáticamente y sin previo aviso, se eliminará del pago por alta, debiendo adscribirse a cualquier otro medio de pago, asumiendo el cliente las consecuencias de mantener el contrato en mora.

Datos del titular de la tarjeta:

Yo, _____ Cédula , _____

Autorizo a Redes Integradas Corporativas Limitada a realizar los adeudos dentro de los ocho primeros días del mes en curso, deduciendo la cuota mensual para el pago de la mensualidad según el contrato. Además, autorizo a que se deduzcan, si es necesario, las cuotas atrasadas, así como otros cargos pendientes, si los hubiera, y conceptos relacionados.

Tipo de Tarjeta	Debito	Crédito	Visa	MasterCard	Otra
Número de Tarjeta					
Banco Emisor					
Fecha Vencimiento mes y año:					
Número Teléfono					
Email					
Dirección física:					

Acepto los términos anteriores y en caso de incumplimiento de alguno de ellos, libero a Redes Integradas Corporativas S.R.L de toda responsabilidad.

Firma autorización: _____

Fecha: _____

Por favor, rellene los datos, fírmelos y envíelos al correo electrónico financiero@reicocr.com junto con una copia legible de su identificación por ambas caras.