



_____ de _____ de 20 _____.

(NOMBRE DEL DESTINATARIO)

Solicito el cargo recurrente materia de esta autorización con base en la información que a continuación se indica:

1. Nombre del Proveedor: _____.
2. Descripción del bien o servicio objeto del Cargo Recurrente: _____.
3. Duración del bien periodo de facturación (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, trimestral, semestral, anual, etc.) _____.
4. Nombre de la emisora de la Tarjeta de Crédito. _____.
5. Número de Tarjeta de Crédito (16 dígitos): _____.

INFORMACIÓN OPCIONAL PARA EL TRAJETAHABIENTE:

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del cliente _____;

De referencia _____, o

De contrato _____.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré pedir a la Emisora que cancele sin costo la realización del Cargo Recurrente solicitado.

Atentamente,

(Nombre o razón social del tarjetahabiente)