

# AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO



Samborondón, \_\_\_\_\_  
día – mes – año

Señores  
**SERVICIO AL CLIENTE**  
**AMAGUA-C.E.M.**  
Ciudad.-

Por medio de la presente, autorizo por un término indefinido al Banco seleccionado, debitar de la cuenta aquí indicada, el valor que corresponda a la transacción débito y a entregar dicho valor a la empresa Amagua-CEM y me comprometo a mantener fondos suficientes en la cuenta para cubrir las operaciones.

## SUS DATOS

Código Inmueble: \_\_\_\_\_  
Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Cédula o RUC: \_\_\_\_\_ Teléfono Casa: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Extensión Trabajo: \_\_\_\_\_

## SU CUENTA

Banco	Tarjeta de Crédito
<input type="checkbox"/> Banco Bolivariano	<input type="checkbox"/> Diners
<input type="checkbox"/> Banco de Guayaquil	<input type="checkbox"/> Pacificard
<input type="checkbox"/> Banco de Machala	<input type="checkbox"/> American Express   Banco de Guayaquil
<input type="checkbox"/> Banco de Pichincha	<input type="checkbox"/> Visa Privilegio
<b>Tipo de cuenta</b>	
<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Visa   Banco del Pichincha
<input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Mastercard

Número de Cuenta o Tarjeta 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaro que conozco y acepto lo siguiente:

1. Que el Banco podrá abstenerse de hacer el débito si no existen fondos disponibles para ellos, o si se presenta alguna causal que lo impida.
2. Que en caso de cerrar la cuenta indicada aquí informaré a Amagua el nuevo medio de pago del servicio.
3. Que si deseo autorizar a otro Banco, número o tipo de cuenta; debo cancelar el formato vigente y diligenciar una nueva autorización de débito.
4. Que puedo dar una orden de no pago al Banco para una transacción de débito específica

\_\_\_\_\_  
Firma de Autorización (Titular de la cuenta)

Adjunto:

- ✓ Copia de la cédula de identidad