SOLICITUD DE DÉBITO AUTOMÁTICO

SAMBORONDÓN, _____
día – mes – año

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

Autorizo por un término indefinido a la entidad seleccionada debitar mensualmente de la cuenta aquí indicada los consumos efectuados en AMAGUA C.E.M., comprometiéndome a mantener fondos suficientes en la cuenta para cubrir las operaciones.

Código Inmueble _____

DATOS DEL TITULAR DE CUENTA BANCARIA O TARJETA DE CRÉDITO

Nombre completo: _____
Cédula o RUC: _____ Teléfono Casa: _____
E-mail: _____ Teléfono Trabajo: _____
Celular: _____ Extensión Trabajo: _____

SU DÉBITO

Seleccione el banco y tipo de cuenta, o la tarjeta de crédito con su entidad bancaria:

Débito Bancario

- ☐ Banco Bolivariano
- ☐ Banco Guayaquil
- ☐ Banco de Machala
- ☐ Banco del Pacífico
- ☐ Banco del Pichincha
- ☐ Banco Internacional
- ☐ Banco Produbanco

Otros: _____

Tarjeta de Crédito

- ☐ Diners
- ☐ Mastercard
- ☐ American Express
- ☐ Visa
- ☐ Discover

Fecha de caducidad tarjeta de crédito

Tipo de cuenta bancaria:

- ☐ Ahorros
- ☐ Corriente

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

CONFIDENCIAL