

FORMULARIO DÉBITO BANCARIO

Quito, del

Señores
INSTITUCIÓN BANCARIA:

TARJETA:



De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo a ustedes a debitar los valores por los servicios contratados con ECUASANITAS S.A. de mi:

CTA. AHORROS		CTA. CORRIENTE		TARJETA DE CRÉDITO	
Nº					
FECHA DE CADUCIDAD		Año:		Mes:	

En tal razón, me comprometo a mantener el valor correspondiente para tal fin. Cualquier instrucción para que se deje sin efecto esta autorización, la presentaré con treinta días de anticipación y con copia al beneficiario.

Atentamente,

FIRMA del titular de la cuenta bancaria o tarjeta de crédito

Nombre del titular de la cuenta bancaria o tarjeta de crédito:
C.I.:
Contrato Nº:
Nombre del titular del contrato:

SI EL DUEÑO DE LA CUENTA BANCARIA O TARJETA DE CRÉDITO NO ES EL TITULAR DEL CONTRATO, FAVOR INDICAR:

Parentesco con el titular del contrato:
Teléfono:
E-mail: