



Casa PAS

PATRONATO DE APOYO SOCIAL A.C.

Patronato de
Apoyo Social, A.C.

Yácatas 418, Col. Narvarte
Ciudad de México, 03020

eloisa@pas.org.mx
www.pas.org.mx

RFC: PAS8501093N6

¡GRACIAS
POR
AYUDARNOS
A LEVANTAR
EL VUELO!

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos de los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por el Código de Cuenta Cliente o número de tarjeta de débito indicado al rubro.

Convengo que el Banco receptor queda librado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivadas de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor, ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí.

El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio, si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno a o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo.

CARTA AUTORIZACIÓN SERVICIO CARGO AUTOMÁTICO CARGOS RECURRENTE

NOMBRES, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR, COLONIA)

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO PARTICULAR

TELÉFONO OFICINA

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO ALTERNO

RFC:

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

NOMBRE TITULAR COMO APARECE EN LA TARJETA

NÚMERO DE TARJETA:

FECHA DE VENCIMIENTO

CÓDIGO DE SEGURIDAD:

BANCO EMISOR

MONTO DEL DONATIVO QUE DESEA REALIZAR DE MANERA MENSUAL:

\$200

\$300

\$400

OTRO:

FECHA

FIRMA