

Fecha de autorización:

(dd/mm/aaaa)

Num. de autorización: **FOLIO**

**Datos del titular:**

1. Nombre y firma: **NOMBRE TARJETAHABIENTE**

2. Identificación oficial: **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**  
(Vigente) (Credencial de elector, pasaporte, cedula profesional o cartilla militar)

3. Razón o denominación social del afiliado: **AMANC GTO. A.C.**

Domicilio: **Pablo A. de la Garza #122, Fracc Siglo XXI, CP 38020**

4. Numero de tarjeta: **16 dígitos de la parte delantera de la tarjeta**

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_  
(aaaa) (mm-aa)

Importe: \$ **Cantidad a donar**

Banco que emite la tarjeta: \_\_\_\_\_ (VISA / Master Card) **Nombre del Banco**

5. Concepto del bien: **Donativo**

Cargo: **Mensual**

**Frecuencia de los cargos:**

(cada \_\_\_ del mes) **Días del mes en las que se hará la descarga**

<input checked="" type="checkbox"/>	Enero	<input checked="" type="checkbox"/>	Febrer o	<input type="checkbox"/>	Marzo	<input type="checkbox"/>	Abril	<input type="checkbox"/>	Mayo	<input type="checkbox"/>	Junio
<input type="checkbox"/>	Julio	<input type="checkbox"/>	Agosto	<input type="checkbox"/>	Septiembr e	<input type="checkbox"/>	Octubr e	<input type="checkbox"/>	Noviembre	<input type="checkbox"/>	Diciembre

declaro estar conforme, para que (**AMANC GUANAJUATO A.C.**) realice los cargos automáticos a la cuenta que le lleva.

- ❖ Se dejara de prestar el servicio cuando se restrinja el crédito que tiene celebrado con el EMISOR o cualquier otra institución de crédito, se denuncie o rescinda o por cualquier causa se extinga y deje de estar en vigor. También en el caso de que llegara a excederse en el límite de crédito autorizado, o bien, por existir cualquier saldo que deba considerarse vencido de conformidad con las disposiciones de su respectivo contrato de apertura de crédito.

7. El titular de la tarjeta de crédito se encuentra dentro de sus facultades, para cancelar la autorización, previa notificación escrita que se dirija a (**AMANC GUANAJUATO A.C.**) con una anticipación de cuando menos 15 (quince) días naturales a la fecha en que deba verificarse el siguiente CARGO AUTOMÁTICO.

8. En caso de robo o extravío de la TARJETA DE CREDITO, se deberá cancelar la autorización la cual podrá con posterioridad dar de alta nuevamente.

**Firma tarjetahabiente**

Autorizo que se realice el cargo en beneficio de (**AMANC GUANAJUATO A.C.**)

Responsable  
(Nombre del Tarjetahabiente)