
FORMATO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS MEDIANTE PAGOS MENSUALES

AFILIACIÓN:

FECHA:

Por medio de la presente, solicito y autorizo a COORPORACION VANGUARDISTA DE PUEBLA S.C.. para que a través del Banco Emisor realicen cargos recurrentes en forma mensual (**los días 3 y 5 de cada mes o posterior inmediato hábil**) a mi tarjeta a partir de la firma del presente formato por el importe correspondiente a los **servicios contratados en la Universidad**. Así mismo manifesté que estoy enterado de que podre pedir que se cancele la realización del Cargo Recurrente con un mes de anticipación, acudiendo directamente a Contabilidad de la Universidad. En caso de no proceder con el cargo de la tarjeta, esta autorización quedará sin efecto teniéndose que dar de alta nuevamente posteriormente.

BANCO EMISOR DE LA TARJETA

NÚMERO DE TARJETA

IMPORTE

\$

TDC

TDD

Información Adicional:

Manifiesto que A) La suscripción de pagarés no será necesaria para documentar la disposición ya que lo hará la aparición de la misma en mi estado de cuenta. B) Que mi cuenta se encuentra al corriente de todos los pagos que se deben hacer bajo la misma, en caso de no ser así, el emisor no asumirá responsabilidad alguna, así mismo me obligo a informarles en el supuesto de que mi tarjeta sea cancelada por cualquier circunstancia. C) Que he leído y estoy conforme con las políticas de devolución y cancelación por pago con tarjeta bancaria (debito y/o crédito).

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL TARJETA HABIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

Anexar: Copia simple de Credencial de Elector (INE) por ambos lados **Para Uso Exclusivo de la Universidad Mesoamericana plantel centro y/o misma que lleva como razón social COORPORACION VANGUARDISTA DE PUEBLA S.C.**

Cancelación: Podrá solicitar la cancelación del contrato en cualquier momento, por medio de una carta firmada y recibida en Contabilidad, con una antelación de al menos 30 (treinta) días naturales a su próxima fecha de cobro programado.

Reembolsos: En los casos de cancelación del cargo, en el caso de que aplique algún reembolso, la devolución ocurrirá en un plazo máximo de 30 (treinta) días naturales posteriores a la solicitud de la cancelación, esta se realizará en la misma cuenta designada por el usuario para realizar los cargos. De la misma forma para efectos de cualquier devolución y/o temas relacionados con dicho asunto se deberá estar a lo dispuesto y actuar conforme a lo establecido en documento de políticas de devolución y cancelación por pagos con tarjeta de crédito y/o débito.

NOMBRE DEL PERSONAL QUE RECIBIÓ EL CARGO RECURRENTE

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIVERSIDAD

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Beneficiario:

Servicio: Prestación de servicios educativos.

Vigencia: