

EXPERTOS EN ARRENDAMIENTO

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

Fecha Nombre del titular de la cuenta de pago

21 DE MAYO 2024 ACTIVIDADES MAESTRAS GARCIDUEÑAS SA DE CV

Cuenta de Cargo

Banco: HSBC

Cuenta: 4058205725

Clabe Interbancaria:021470040582057250

Monto máximo autorizado mensual:\$390,333.00

## Referencia del servicio que se paga

Nombre del presentador del servicio:

RENTAL PLUS SA DE CV Descripción del bien o servicio: Arrendamiento

Referencia: Pago de renta, servicios, pólizas de seguro, refrendos,

intereses moratórios.

Periodicidad con la que se efectúa el pago: Mensual

## Autorizo a: RENTAL PLUS SA DE CV

Realizar por mi cuenta los pagos por el concepto que este documento se detalla, con cargo a la cuenta antes indicada. Es de mi conocimiento que en cualquier momento podré solicitar la cancelación sin nungun costo ni penalización.

ACTIVIDADES MAESTRAS GARCIDUEÑAS SA DE CV

















