



AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 27/04/2020	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO OPTI PRINT S DE RL DE CV	TELEFONO 33 13717020
CUENTA DE CARGO BANCO: BBVA SUCURSAL: 1754 CUENTA: 0112181096 CLABE INTERBANCARIA: 012320001121810969 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$55,698.00		

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: REPARTO UTIL SAPI DE C.V. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO: <u>ARRENDAMIENTO PURO AUTOMOTRIZ</u> REFERENCIA: <u>PAGO DE RENTA Y SERVICIOS</u> PERIODICIDAD CON LA QUE SE EFECTUARA EL PAGO: <u>MENSUAL</u>

Autorizo a **REPARTO UTIL SAPI DE CV** para que realice por mi cuenta los pagos por el concepto que en este documento se detalla, con cargo a la cuenta antes indicada. Es de mi conocimiento que en cualquier momento podré solicitar la cancelación sin ningún costo ni penalización.

ATTE:



OPTI PRINT S DE RL DE CV