

000-893



AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 28/01/2021	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO DANIEL ALONSO SANCHEZ ZAVALA
CUENTA DE CARGO BANCO: SANTANDER CUENTA: 65502993377 CLABE INTERBANCARIA: 014470655029933776 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$435,243.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: ARRENDA OCCIDENTAL S.A. 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 **ARRENDA OCCIDENTAL SA 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:

DANIEL ALONSO SANCHEZ ZAVALA