



AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 30/11/2020	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO ALBERTO ENRIQUE SANCHEZ AGUIRRE
CUENTA DE CARGO BANCO: SCOTIABANK CUENTA/CONTRATO: 01002041553 CLABE INTERBANCARIA: 044320010020415534 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$12,864.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: GRUPO ARRENDADOR REGIONMONTANO Y ASOCIADOS S.A. DE C.V. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO: <u>ARRENDAMIENTO PURO</u> REFERENCIA: <u>PAGO DE RENTA Y SERVICIOS</u> PERIODICIDAD CON LA QUE SE EFECTUARA EL PAGO: <u>MENSUAL</u>

Autorizo a **GRUPO ARRENDADOR REGIONMONTANO Y ASOCIADOS 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:

ALBERTO ENRIQUE SANCHEZ AGUIRRE