

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

FECHA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO

RAUL ANAYA GARCIA

09/04/2021

**CUENTA DE CARGO** 

BANCO: <u>**HSBC</u> SUCURSAL: <u>01690</u> CUENTA/CONTRATO: <u>4050223858</u></u>** 

CLABE INTERBANCARIA: 021320040502238581

MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$48,273.00

## 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</u>

REFERENCIA: PAGO DE RENTA Y SERVICIOS

PERIODICIDAD CON LA QUE SE EFECTUARA EL PAGO: MENSUAL

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:

RAUL ANAYA GARCIA