

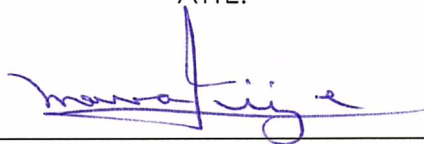
AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 09/02/2021	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO NORMA YRELA JIMENEZ GOMEZ
CUENTA DE CARGO BANCO: BBVA CUENTA/CONTRATO: 0466542204 CLABE INTERBANCARIA: 012396004665422048 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$66,597.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: GRUPO ARRENDADOR REGIOMONTANO 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 REGIOMONTANO 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:



NORMA YRELA JIMENEZ GOMEZ