

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL PAGO DE BIENES Y SERVICIOS.

FECHA 23/04/2021	NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE PAGO FRANCISCO BENJAMIN MARQUEZ CHAVEZ
CUENTA DE CARGO BANCO: SANTANDER SUCURSAL: PRINCIPAL CD GUZMAN CUENTA/CONTRATO: 65505350527 CLABE INTERBANCARIA: 014342220003592926 MONTO MAXIMO AUTORIZADO MENSUAL (TRES VECES LA RENTA): \$195,837.00	

REFERENCIA DEL SERVICIO QUE SE PAGA NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: REPARTO UTIL SAPI DE C.V. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO: ARRENDAMIENTO PURO 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:



FRANCISCO BENJAMIN MARQUEZ CHAVEZ