

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS

EMISOR (Nombre o Razón Social)	RFC EMISOR
Fundación Castro Limón A.C.	FCL-030714-N82
DOMICILIO EMISOR (calle, número, colonia, código postal, ciudad y estado)	
Ave. Paseo del Río s/n 3ra. Etapa del Río Tijuana, Tijuana, B.C. CP 22540	
NOMBRE DEL CLIENTE DEL EMISOR (Nombre Completo)	REFERENCIA
Fundación Castro Limón A.C.	
CONCEPTO DEL RECIBO	
Donativo Adopta una Esperanza de Vida	
NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA	
EL BANCO / BANCO RECEPTOR (Razón Social)	NÚMERO DE IDENTIFICADOR DE CUENTA
	<input type="checkbox"/> Número de CLABE
	<input type="checkbox"/> Número de TARJETA DE DÉBITO
FECHA DE VENCIMIENTO	
<p>Autorizo al Banco/Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo al Número de Identificador de Cuenta citado al rubro o a la Cuenta Bancaria asociada a éste, a efecto de lo anterior y con el fin de que el Emisor que presta el servicio (la Empresa) esté en posibilidad de solicitar los cargos mencionados, autorizo expresamente al Banco/Banco Receptor proporcionar a la Empresa la información aquí contenida, y en su caso, mi número de Clave Bancaria Estandarizada asociada al Número de Identificador de Cuenta. Convengo en que El Banco/Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que El Banco/Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor, ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco/Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas a El Banco/Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, esta estuviera bloqueada por algún motivo.</p>	
FECHA (dd/mm/aaaa)	
FIRMA TITULAR DE LA CUENTA (CLIENTE USUARIO)	