

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN
DE CARGO EN TARJETA BANCARIA**



Calle Tabasco Norte 19, Col. Modelo. Hermosillo, Sonora, México. C.P. 83190

Importe en pesos:

Número de afiliación:

Fecha:

\$

Importe con letra en moneda nacional (Pesos Mexicanos):

Concepto del cargo o producto adquirido:

Numero de tarjeta (últimos 4 dígitos):

Banco emisor de la tarjeta bancaria:

Nombre completo del tarjetahabiente:

Dirección del tarjetahabiente:

Calle

Número

Ciudad

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

Teléfono casa

Teléfono celular

Correo electrónico del tarjetahabiente

Nombre y firma:

POR ESTE PAGARÉ ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DEL BANCO ACREDITANTE EL IMPORTE DE ESTE TÍTULO. ESTE PAGARÉ PROCEDE DEL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE EL BANCO ACREDITANTE Y EL TARJETAHABIENTE TIENEN CELEBRADO.

Espacio para calcar frente de tarjeta resaltada

En caso de no estar resaltados los datos de la tarjeta, deberá anexar copia frontal de la misma.

Confirmando que he recibido el producto o servicio a mi entera satisfacción y anexo copia de mi identificación oficial vigente

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL TARJETAHABIENTE:

El cargo se indicará en el estado de cuenta como **PROSEPAGO**.

El servicio de cargos a tarjetas bancarias es proporcionado por **PSM Payment Services México S.A. de C.V.**, Proveedor de Servicios de Pago.

contacto@prosepago.com Tel: 01 (662) 310 0 814 www.prosepago.com

Nota: Todos los campos en este formato son obligatorios.