



RUC 247342-1-402582 D.V. 38

Formulario de Autorización de Tarjeta de Crédito
Clientes residenciales

Fecha de la solicitud:

Yo _____, con cédula de identidad / pasaporte No. _____, autorizo cargar mensualmente a la/mi tarjeta de crédito los cargos facturados por OvniCOM.

Datos de la tarjeta:

Visa ____ MC ____ AMEX ____, Banco _____, Número de tarjeta _____, con fecha de vencimiento ____ / ____.

Información adicional:

Nombre de cuenta OvniCOM: _____.

Número de cuenta OvniCOM: _____.

Correo: _____.

Teléfono residencial: _____.

Teléfono celular: _____.

Nota: Exonero a la empresa y al Banco, de cualquier responsabilidad que se derive como resultado del pago a través de mi tarjeta de crédito. Esta autorización se mantendrá vigente, salvo que notifique por escrito la cancelación de la misma con anticipación o que el Banco emisor de la tarjeta comunique a la empresa su cancelación en cuyo caso me comprometo a realizar los pagos directamente a la empresa.

Firma del cliente