

FORMULARIO DÉBITO BANCARIO

Quito, del

Señores
 INSTITUCIÓN BANCARIA:

TARJETA:



De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo a ustedes a debitar los valores por los servicios contratados con ECUASANITAS S.A. de mi:

| | | |
|--|--|--|
| CTA. AHORROS <input type="checkbox"/> | CTA. CORRIENTE <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> |
| Nº | | |
| FECHA DE CADUCIDAD | Año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Mes: <input type="text"/> <input type="text"/> |

En tal razón, me comprometo a mantener el valor correspondiente para tal fin. Cualquier instrucción para que se deje sin efecto esta autorización, la presentaré con treinta días de anticipación y con copia al beneficiario.

Atentamente,

 FIRMA del titular de la cuenta bancaria o tarjeta de crédito

| |
|--|
| Nombre del titular de la cuenta bancaria o tarjeta de crédito: |
| C.I.: |
| Contrato Nº: |
| Nombre del titular del contrato: |

SI EL DUEÑO DE LA CUENTA BANCARIA O TARJETA DE CRÉDITO NO ES EL TITULAR DEL CONTRATO, FAVOR INDICAR:

| |
|---|
| Parentesco con el titular del contrato: |
| Teléfono: |
| E-mail: |