

**DOMICILIACIÓN DE PAGOS
SOLICITUD DE AUTORIZACION CARGO EN CUENTA**

Para el caso de Personas Naturales, la solicitud de domiciliación de pagos en cuenta, debe contemplar:

Fecha: _____

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad Nro. _____, de la cuenta Nro. _____ establecida en el BANCO DE VENEZUELA, S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL y poseedor de una Tarjeta Clave para la movilización de dicha cuenta, en lo sucesivo denominado CLIENTE DEUDOR , por medio de la presente solicito al BANCO DE VENEZUELA S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL la afiliación al SERVICIO DE CARGO EN CUENTA del BANCO DE VENEZUELA S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL , en virtud de lo cual autorizo al BANCO DE VENEZUELA, S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL a descontar de la cuenta bancaria antes identificada la cantidad previamente acordada con LA EMPRESA _____, Cta. _____ quien a su vez suscribió con el BANCO DE VENEZUELA, S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL un contrato de servicio de DOMICILIACIÓN DE PAGOS, por concepto de los servicios prestados a mi persona por LA EMPRESA . Asimismo, declaro que: - Todo reclamo relacionado con este servicio, deberé tramitarlo ante LA EMPRESA. - La responsabilidad del débito es de LA EMPRESA - Se entenderá que la persona que firme la presente solicitud, sea el titular de la cuenta o un autorizado, tiene la facultad de autorizar la presente domiciliación, por lo que LA EMPRESA actuará siempre en cumplimiento de la orden aquí establecida.

Por el CLIENTE DEUDOR (Firma y Cédula de Identidad)

Por LA EMPRESA (datos del solicitante certificados)

Original para el BANCO DE VENEZUELA, S.A.C.A. BANCO UNIVERSAL en custodia por LA EMPRESA.

Copia para LA EMPRESA

Copia para el CLIENTE DEUDOR