

Lugar y fecha: _____

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Por medio del presente y en virtud del contrato de servicios que tengo suscrito con la empresa **PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO** (Cliente cobrador), autorizo(amos) de manera incondicional e irrevocable al BANCO PICHINCHA C.A. (Institución cobradora), debitar de mi(nuestra) Cuenta Ahorros o Corriente N° _____ del Banco o Institución Financiera _____, de la cual soy(somos) titular(es), los valores correspondientes por dichos servicios.

Me(nos) comprometo(comprometemos) a mantener los fondos necesarios, para que el BANCO PICHINCHA C.A., pueda realizar los débitos de la cuenta en mención, de manera efectiva.

Atentamente,

Nombre del cliente Pagador

En caso que sea persona natural:

Nombre: _____

Cl., PA: _____

En caso que sea persona jurídica:

Nombre: _____

Cl., PA: _____

Representante Legal

Nombre de la empresa: _____

RUC: _____

Firma