

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS DE AGUA

NOMBRE RECIBO AGUA (Nombre o Razón Social)		CODIGO DE USUARIO																					
DOMICILIO DEL RECIBO AGUA (calle, número, colonia, código postal, ciudad y estado)																							
CONCEPTO DEL RECIBO <i>PAGO DE AGUA</i>																							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA (Nombre Completo)																							
BANCO RECEPTOR DONDE RECIDE LA CUENTA BANCARIA (Razón Social)		O Número de CLABE																					
BANCO _____		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
DEBITO <input checked="" type="checkbox"/> TOPE: \$ _____		O Número de TARJETA DE DÉBITO																					
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
<p>Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la CLABE o número de tarjeta de débito indicado al rubro. Convengo en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo. Al momento de domiciliar autorizo a Junta Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Mazatlán para que gestione a mi nombre en la cuenta bancaria arriba identificada, el cargo correspondiente de \$4.64 pesos por mes, cargo que se verá efectuado en todos los meses aun cuando el servicio no se domicilie por razones ajenas a la junta.</p>																							
FECHA (dd/mm/aaaa)		FIRMA DEL CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA																					

Para cualquier aclaración respecto a domiciliación favor de comunicarse al teléfono:	6699157000 Ext 2083 – 2085
---	-------------------------------