



VISA O MASTER CARD

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CARGOS AUTOMÁTICOS

México, D.F., a _____ de _____ de 20____.

Yo: _____ doy autorización para que Grupo COTREP S.A de C.V., me inscriba en “Cargos Automáticos de VISA O MASTER CARD”.

Los cargos mensuales se realizarán dentro de los primeros cinco días hábiles del mes, sin importar la fecha de corte de la tarjeta presentada. El monto total será reflejado en el estado de cuenta como cargo automático.

En caso de vencimiento, robo o extravío de la tarjeta de crédito VISA O MASTER CARD, me comprometo a reportar el nuevo número en las oficinas de la Caja del Colegio Ciudad de México.

Nombre del (los) alumno (s):

Por el ciclo escolar _____ - _____ a mi tarjeta VISA O MASTER CARD

Banco _____

Número de Tarjeta | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de Vencimiento | | | | |

Conceptos de Cobro
de Transporte Escolar: CUOTA INICIAL
PAGOS MENSUALES

Nombre titular de tarjeta: _____

Firma titular de tarjeta: _____