

Señores
Servinformación S.A.
Departamento de Cobranzas
Número de formato: 2496

Referencia: Autorización descuento automático servicios Servinformacion.com

Con la presente en mi calidad de Representante Legal y de acuerdo con la información que a continuación relaciono, autorizo a Servinformación S.A. Nit 830.062.674, a descontar los diez de cada mes, la suma máxima de (valor en letras) _____, (valor en número) _____, por concepto de los servicios mensuales prestados en Servinformación.com, de acuerdo con la relación de la facturación de los servicios prestados, que pueden ser consultados en el botón de facturación del portal.

Razón de la Empresa o nombre de la persona natural: _____

Nit de la firma o cédula de la persona natural: _____

Dirección: _____

Teléfono de Contacto: _____

Nombre del representante legal de la empresa: _____

Cédula del representante legal: _____

Nombre de la entidad financiera: _____

Tipo de cuenta para descuento automático: Cuenta Corriente

Cuenta de Ahorros

Tarjeta de Crédito

Número de Cuenta: _____

Nombre de los autorizados a firmar: 1. _____

2. _____

Firma Autorizada: _____

Firma Autorizada: _____

C.C. _____

C.C. _____

Huella: _____

Huella: _____

Nota: Para activación del servicio enviar este formulario a:
Servinformación S.A.

Calle 84 No 24-78 - Bogotá D.C. - República de Colombia

El servicio se activará una vez hayan sido verificadas las firmas y la huella con la entidad financiera.