

AUTORIZACIÓN DE DÉBITOS AUTOMÁTICOS ACH



Fecha de Emisión:

Número de Empresa:

Autorizo(amos) a EDEMET, S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi (nuestro) nombre y representación solicite el Banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos de mi (a nuestra) cuenta: Corriente Ahorros indicada a continuación por los montos también indicados a continuación, y, a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que LA EMPRESA solicite según la antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta antes indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegare a pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro (amos) y convengo (imos) que me (nos) hago (cemos) responsable (s) de cualquier sobregiro que resulte y acepto (amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe adeudado, obligándome (nos) a pagar a EL BANCO todos los cargo (incluyendo intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convengo (imos) a pagar EL BANCO todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivos del sobregiro y convengo (imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.

Banco Recibidor: _____ Ruta y Tránsito:

Número de Cuenta: _____ Por la suma de _____ por transacción

Monto Autorizado en Letras por transacción _____

Monto Fijo Monto variable máximo

NOTA: El monto a debitar estará sujeto a cambios conforme haya variaciones en la prestación del servicio, pero en ningún momento será superior al monto variable máximo autorizado.

En consideración a los servicios de débitos de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio relevo(amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciera en débito o no se efectuare el pago de las suma solicitada por LA EMPRESA.

Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a continuación o hasta que EL BANCO reciba notificación escrita sobre la terminación de la misma firmada por la(s) persona(s) autorizada(s) para el manejo de la cuenta:

Nombre(s) _____
Cédula o R.U.C. _____
Firma (s) _____

Nombre(s) _____
Cédula o R.U.C. _____
Firma (s) _____

Nombre (s) _____
Cédula o R.U.C. _____
Firmas (s) _____

Nombre (s) _____
Cédula o R.U.C. _____
Firmas (s) _____

Fecha de Expiración _____

Para una sola Transacción

Dejará de estar domiciliado todo cliente al que le haya sido devuelto el pago por falta de fondos dos (2) veces consecutivas o tres (3) veces en un año calendario.

NIS:

Teléfono(s): _____

Fax: _____

E-mail: _____

Atendido por: _____

O.C. _____