ASOCPRE
Asociación Costarricense de Criadores de Caballos de Pura Raza Española

BOLETA DE AUTORIZACION PARA CARGO AUTOMATICO

Yo,_____ , autorizo a la **Asociación**
(Nombre completo del/la tarjetahabiente)

Costarricense de Criadores de Caballos de Pura Raza Española a DEBITAR de mi tarjeta de:

☐ Débito ☐ Crédito ☐ Banco Emisor: _____

Monto: _____ ☐ Servicio: _____
☐ Pago de mensualidades ☐ Ferias/Clínicas ☐ Otros, especifiqué: _____

Por favor indicar:

☐ Visa ☐ Mastercard ☐ American Express ☐ Diners ☐ Otros Especifique: _____

Tarjeta Número:

Fecha de Vencimiento			/		

Comprendo que dicho débito será efectuado por el monto correspondiente y en el día en que se solicite el trámite. El recibo original de pago estará disponible en las oficinas de la Asociación al día siguiente.

****NOTAS:**
1. Los cargos se realizarán en colones según el tipo de cambio del día de la transacción.
2. En caso de cambio de tarjeta DEBE LLENARSE una nueva Boleta de Autorización.
3. En el caso de que un pago por Cargo Automático sea rechazado, la Asociación le notificará al número y dirección electrónica indicada en esta fórmula y el trámite se detendrá hasta que se realice el pago en sus oficinas.
4. Si desea cancelar esta autorización puede hacerlo avisando por escrito a la Asociación.

Confirmo que he leído y acepto las condiciones aquí expuestas.

Firma del/la tarjetahabiente:_____Fecha:_____

Número telefónico para consultas o notificaciones:_____

Correo electrónico: _____