



Carta Autorización (vía Cargos Recurrentes)  
Boulevard de los Guerreros N°.3 Col. Cd. Azteca 3ra. Sección C.P. 55120  
Ecatepec de Morelos, Estado de México.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TARJETAHABIENTE.**

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

Nombre Tarjeta-habiente: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NEGOCIO AFILIADO.**

Número de Afiliación: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Razón Social: Jardin Guadalupano, SC.

Por la presente autorizo a **Banorte Grupo Financiero**, para que, con base en el/los contratos de adhesión para la apertura de crédito en cuenta corriente o para depósitos en cuenta corriente según corresponda, que tengo celebrado y del cual se me otorgó la Tarjeta arriba descrita, se sirvan pagar por mi cuenta a nombre de JARDÍN GUADALUPANO, S. C. los cargos por los conceptos, montos y periodicidad a continuación detallados, obligándome a informar en tiempo y forma en su caso el cambio de número de Tarjeta asignado por el Banco Emisor, que por reposición, robo o extravío, así como la cancelación de la misma por cualquier otro motivo.

El Negocio Afiliado señalado en el encabezado, se obliga y es responsable de cumplir con:

- (i) La información generada correcta y oportuna de los cargos al Tarjeta-habiente.
- (ii) De la calidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos, liberando a **Banorte Grupo Financiero**, o a cualquier institución afiliada a VISA o a MasterCard de toda reclamación que se genere por parte del Tarjeta-habiente.

El Tarjeta-habiente NO podrá revocar esta Carta de Autorización por pago de plan forzoso; durante el periodo del plan contratado; comunicado por escrito de anticipación que deberá recibir el Negocio Afiliado, el cual anotará la fecha de su recepción con la firma y nombre de quien recibe por parte del Negocio Afiliado. En este caso el Negocio Afiliado deberá informar al Tarjetahabiente la fecha en que dejará de surtir efecto la presente carta de autorización.

**Descripción de los pagos:**

| Concepto<br>Contrato) | (Nº: | Monto (\$) | Fechas de Pago | Plazo forzoso | A partir del mes |
|-----------------------|------|------------|----------------|---------------|------------------|
|                       |      |            |                |               |                  |
|                       |      |            |                |               |                  |

La periodicidad y el monto pueden ser variables o fijos y deberá especificarse claramente para el Tarjeta-habiente.

**Invariablemente deberá de efectuarse la validación visual de las firmas de la tarjeta bancaria contra la identificación oficial.**

Acepto el Servicio Cargo Recurrente  
Nombre y firma del Tarjeta-habiente

**Firma del responsable y sello del Negocio**