



### Autorización para domiciliación y cargo recurrente de recibos

EMISOR (Nombre o Razón social) OPERADORA CONCESIONARIA MEXIQUENSE SA DE CV	RFC OCM0505317M0
---	---------------------

**DOMICILIO DEL EMISOR**(calle, número, colonia, código postal, ciudad y estado)  
PASEO DE LA REFORMA 222 PISO 25D.F. MEXICO COL. CUAUHTEMOC CP 06600

**CLIENTE DEL EMISOR TITULAR DEL SERVICIO**(NOMBRE COMPLETO)

CONCEPTO DE RECIBO PAGO DE SERVICIO TELEVISIÓN	REFERENCIA (Cuenta y Tag)
---	---------------------------

**CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** (NOMBRE COMPLETO)

<b>DOMICILIACION PRE-PAGO</b>	<b>Umbral-Recarga</b>	<input type="radio"/> Crédito
	<input type="radio"/> \$200 - \$200	<input type="radio"/> Servicios
	<input type="radio"/> \$200 - \$300	
	<input type="radio"/> \$200 - \$500	<input type="radio"/> Número de tarjeta AMEX
	<input type="radio"/> \$250 - \$1,000	<input type="radio"/> <input type="text"/>
	<input type="radio"/> \$350 - \$1,500	<input type="radio"/> Número de tarjeta de CREDITO
	<input type="radio"/> \$1,000 - \$150	<input type="radio"/> <input type="text"/>
	<input type="radio"/> \$1,500 - \$300	<input type="radio"/> Número de tarjeta de DÉBITO
	<input type="radio"/> \$2,000 - \$500	<input type="radio"/> <input type="text"/>
	<input type="radio"/> \$4,000 - \$400	
BANCO		
FECHA DE VIGENCIA DEL PLASTICO		

Hay que sustituir en caso de reposición o reporte por robo o extravió de la tarjeta.

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este se generen, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la CLABE o número de tarjeta indicado al rubro.  
Convenio en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo. Acepto que se realice la solicitud al banco cuando haya alcanzado el monto seleccionado como "umbral" por el monto de "recarga", el monto de "recarga" será el monto multiplicado por los dispositivos asociados a la misma cuenta. Autorizo que se realicen cobros a esta Tarjeta en caso de que la cuenta o tag indicado en este formato presente algún adeudo previo y/o futuro.

FECHA DE AUTORIZACION (dd/mm/aaaa)	FIRMA DEL CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA
------------------------------------	---