



SCBBS
SANTA CRUZ BBS



Calle Moldes # 555 / Telf.: 333-3373 / Fax 332-2500 / Casilla 6060 / Santa Cruz – Bolivia

Santa Cruz, _____ de _____ 2.0__

Señores
Santa Cruz BBS
Presente.-

REF: AUTORIZACION DE DEBITO AUTOMATICO.-

Yo, _____, con C.I. N° _____,
y tarjeta N° _____, vencimiento _____
del Banco _____, autorizo a la empresa Santa Cruz BBS debitar en mi
tarjeta, mensualmente la suma de \$us _____, (_____
00/100 Dólares Americanos).

Además, autorizo el débito de cualquier excedente de consumo mensual que pudiera tener, el
cual será adicionado a la suma anterior.

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente,

FIRMA DEL TARJETA-HABIENTE

Cuenta(s) en el sistema: _____