



SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN PAGO RECURRENTE

Solicito y autorizo que con base en la información que se indica en el presente, la **Junta de Agua Potable y Alcantarillado Municipal de San Juan del Río, Qro**; realice los cargos periódicos en mi cuenta, conforme a lo siguiente:

Nombre del Usuario JAPAM: _____

de Contrato: _____ Referencia para Domiciliar: _____

Datos de la cuenta bancaria a la que se realizará el **CARGO MENSUAL** correspondiente al cobro del servicio de **Agua Potable y sus derivados**:

Nombre del TITULAR o RAZÓN SOCIAL de la Cuenta: _____

Nombre del Banco que lleva la cuenta en la que se realizará el cargo: _____

Número de tarjeta (16 dígitos): _____
o

Clave Bancaria Estandarizada (Cuenta CLABE) de la cuenta (18 dígitos): _____

Número telefónico asociado a la cuenta: _____

Correo electrónico: _____

Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: _____ o () **Saldo total para no generar recargos.**

Se hace de mi conocimiento que en cualquier momento puedo solicitar la cancelación de la domiciliación del servicio sin costo alguno.

Nombre y Firma autógrafa del titular de la cuenta

Fecha

* Anexar copia de la Identificación Oficial VIGENTE (INE, Pasaporte, Cédula Profesional, etc.) del Titular o Responsable de la Cuenta Bancaria.

** La información proporcionada por el usuario es confidencial.

*** La información proporcionada debe ser completamente legible, en caso contrario, no será autorizada la solicitud de domiciliación.