EQUIFAX®

Asunción, de de 2.02 _.

De mi consideración:

Por medio de la presente, autorizo suficientemente a Equifax Paraguay S.A. a debitar mensualmente de mi tarjeta de crédito Nro. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Vto. ☐☐☐☐ Marca……, el importe en Guaraníes correspondiente a mi consumo mensual por los servicios utilizados.

Así mismo me comprometo a abonar el cargo en las condiciones establecidas en la solicitud respectiva.

Queda entendido que recibiré en mí domicilio la factura correspondiente y que la imputación del cargo en el extracto de cuenta de mi tarjeta, será recibo suficiente del pago realizado a **Equifax Paraguay S.A.**

Esta autorización entrará a regir a partir de la fecha de aceptación por parte de **Equifax Paraguay S.A.**

El débito automático estará vigente en forma ininterrumpida hasta que **Equifax Paraguay S.A** acuse recibo por escrito de mi solicitud pidiendo la exclusión del servicio de cobranzas.

En caso de robo o extravío de mi tarjeta de crédito me obligo a comunicar por escrito el nuevo número de tarjeta.

En caso de bloqueo administrativo de mi tarjeta de crédito, me comprometo a gestionar de nuevo el abono del aporte por débito automático y/o por los conductos que **Equifax Paraguay S.A.** designe.

Atentamente,

NOMBRE Y APELLIDO:_____

AFILIADO N°: _____

C.I. N°: _____

FIRMA:_____

*Queda prohibido enviar este formulario vía correo electrónico