

## AUTORIZACION DE DEBITOS AUTOMATICOS ACH

Fecha de Emisión:

Número de Empresa:

FR-TE-0302-01-1.0

Por este medio autorizo (amos) a TMP S.A. (en lo sucesivo LA EMPRESA), para que en mi(nuestro) nombre y representación solicite al banco cuyo nombre aparece abajo (en lo sucesivo EL BANCO), que realice débitos de mi (a nuestra) cuenta: corriente ahorros indicada a continuación por los montos también indicados a continuación, y, a la vez, autorizo a EL BANCO para debitar de la referida cuenta, la suma que LA EMPRESA solicite según lo antes indicado. Queda entendido que dichas sumas serán debitadas siempre y cuando en la cuenta antes indicada se mantenga la suficiente provisión de fondos. No obstante, en caso de que por cualquier razón EL BANCO llegare a pagar las sumas solicitadas por LA EMPRESA sin haber la suficiente provisión de fondos en la cuenta, declaro(amos) y convengo(imos) que me(nos) hago(cemos) responsable(s) de cual quiere sobregiro que resulte y acepto(amos) como final, definitiva y exigible la liquidación que haga EL BANCO en cuanto al importe adeudado, obligándome(nos) a pagar a EL BANCO todos los cargos (incluyendo intereses) que resulten por motivo del sobregiro y convengo(imos) en depositar inmediatamente en EL BANCO las sumas de dinero necesarias para cancelar el sobregiro.	
Banco Recibidor:	Ruta y Tránsito:
Número de cuenta:	Por la suma de \$:
Monto Autorizado en Letras	
Monto Variable Máximo	
En consideración a los servicios de debito de la cuenta que proveerá EL BANCO conforme a la presente autorización, por este medio relevo(amos) a EL BANCO de toda responsabilidad en relación con cualquier acto que realice conforme a la presente autorización o en caso de que, por cualquier causa, no se hiciera en débito o no se efectuare el pago de la suma solicitada por LA EMPRESA.  Esta autorización permanecerá vigente hasta la fecha de expiración especificada a continuación o	
hasta que EL BANCO reciba notificación escrit persona(s) autorizada(s) para el manejo de la c	a sobre la terminación de la misma firmada por la(s) uenta.
Nombre(s):	
Cédula o RUC:	
Firma(s):	
Fecha de Expiración:	

