

Ciudad:

Fecha:

Día Mes Año

Señores

BANCO DEL PACIFICO - PACIFICARD

Ciudad.

Yo, _____ en mi calidad de titular de la Tarjeta de Crédito
_____ No. _____, con caducidad _____, solicito a
ustedes que se cargue a la referida tarjeta por concepto de pensiones por la **UNIDAD EDUCATIVA
BILINGÜE SAGRADOS CORAZONES** los valores generados por los estudiantes que describo a
continuación:

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES	GRADO/CURSO

Los siguientes valores:

Por concepto de **pensión: TOTAL US\$** _____

Cargo recurrente.

Debo y pagaré incondicionalmente sin protesto al Emisor de la tarjeta de crédito el total de los valores expresados en esta Autorización de Orden de Cargo, en el lugar y fecha que se convenga. En caso de mora pagaré la tasa máxima autorizada para el emisor de la tarjeta de crédito y los gastos en que esta institución haya incurrido por las gestiones de la cartera vencida.

Declaro que autorizo de manera expresa a que los valores que por concepto de pensión que se deban cancelar por los estudiantes descritos en la presente orden de cargo, en los siguientes años escolares, se realice el cargo correspondiente a la tarjeta de crédito antes individualizada, los consumos por estos conceptos se los realizará en las mismas condiciones de crédito descritas en la presente orden para la colegiatura. En el evento de que el número de tarjeta antes individualizado dejare de tener vigencia por cualquier concepto, se tomará en cuenta el nuevo número de tarjeta para realizar los cargos pertinentes. Así mismo declaro que la presente orden de cargo se mantendrá vigente hasta que de manera expresa deje sin efecto la misma, hecho que notificaré al ESTABLECIMIENTO y al EMISOR con por lo menos 30 días de anticipación.

Eximo al emisor de la tarjeta de crédito, de cualquier responsabilidad por los valores reportados por la **UNIDAD EDUCATIVA BILINGÜE SAGRADOS CORAZONES** Por lo cual desde ya renuncio a cualquier reclamación y a iniciar cualquier acción legal en contra de las indicadas Instituciones, las mismas que no requerirán de otro instrumento o documento para procesar en mi tarjeta de crédito, los valores generados, los mismos que desde ya los acepto y reconozco como obligación.

Atentamente,

NOMBRE: _____

C.I. _____

TELEFONO: _____

FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA