

## AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN

### DATOS AUDATEX

EMISOR (Nombre o Razón Social)

R.F.C.

Identifix Mexico S de RL de CV

IME150430A29

DOMICILIO DEL EMISOR (calle, número, colonia, código postal, ciudad y estado)

PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 600 PISO 3 OFICINA 301 COL. PEÑA BLANCA

### DATOS CLIENTE

CLIENTE (Nombre Fiscal)

Nombre comercial o razón social

RFC:

Nombre del BANCO

REPRESENTANTE O TITULAR DE LA CUENTA (Nombre Completo)

\* Número de CLABE : 18 Dígitos , o 16 dígitos si es Tarjeta de débito y/o crédito

Favor de escribir los 18 dígitos para poder continuar.

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la CLABE. Convengo que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo.

**AVISO DE PRIVACIDAD.-** En cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Protección de datos Personales en Posesión de los Particulares, Identifix Mexico S de RL de CV, en su carácter de responsable, hace de su conocimiento por medio del presente Aviso de Privacidad, la adopción de las medidas administrativas, físicas y técnicas a su alcance, para asegurar la máxima protección en el tratamiento de sus datos personales, los cuales fueron proporcionados únicamente en virtud de la relación jurídica generada en el contrato suscrito con esta Sociedad. Asimismo se informa que la conservación y protección de los datos personales recabados, se llevará a cabo durante la vigencia del Contrato; al término del plazo indicado, Identifix Mexico S de RL de CV, procederá a su cancelación, previo bloqueo de los mismos para su futura supresión. Si es su deseo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición otorgados por la ley de la materia, respecto de sus datos personales, agradeceremos sea tan amable de presentar de manera personal en las oficinas de Identifix Mexico S de RL de CV., la solicitud respectiva para dichos efectos.

Nombre del Representante(s) Legal(s) de la Empresa

Solicitante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_