



DOMICILIACIÓN DE PAGO DE TARJETA DE CRÉDITO BANCO DE VENEZUELA



Solicitud de Domiciliación

Yo <input type="text"/>	C.I. N° <input type="text"/>
Teléfonos Habitación <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>
Email <input type="text"/>	
Autorizo la domiciliación del: <input type="checkbox"/> Pago mínimo <input type="checkbox"/> Saldo Total	

De mis tarjetas de crédito

Visa Banco de Venezuela N°:	<input type="text"/>
MasterCard Banco de Venezuela N°:	<input type="text"/>
Titanio Banco de Venezuela N°:	<input type="text"/>
Otra Banco de Venezuela N°:	<input type="text"/>
En mi cuenta del Banco de Venezuela N°:	<input type="text"/>

Caracas, a los días del mes de de

Firma _____ C.I. N° _____

Instrucciones para la consignación de la solicitud:

Vía Fax:

- Complete todos los datos solicitados, imprima y firme la planilla de domiciliación. Envíela a través del número de Fax: (0212) 501.2765.

Por Correo Electrónico:

- Complete todos los datos solicitados, imprima y firme la planilla de domiciliación. Envíela como archivo adjunto (Escanear planilla) a la siguiente dirección de correo electrónico: AlianzasComerciales@banvenez.com