



### NOTIFICACIÓN PAGO PARCIAL O TOTAL EXTRA FINANCIAMIENTO PLUS

AGENCIA / BANCA:

FECHA:

#### DATOS DEL CLIENTE

C.I. N°	Nombres	Apellidos
-		
Correo Electrónico	Número Telefónico Oficina	Número Telefónico Habitación

#### INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO Y EL PAGO

Datos del Extra Financiamiento Plus			Detalles del Pago		
Nombre del Establecimiento Donde Realizó la Compra	Monto Solicitado	Fecha de la Compra	Monto del Pago	Fecha del Pago	Tipo de Pago
					<input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Total
Número de Tarjeta de Crédito:	<input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa				
Forma de Pago:	<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Cheque Banplus <input type="checkbox"/> Cheque Otro Banco				

#### DECLARACIÓN JURADA

Declaro expresamente y así lo hago constar, que mediante la presente notifico el pago parcial o total del Extra Financiamiento detallado con anterioridad. Con la firma de esta notificación doy fe que los datos aquí suministrados son ciertos y autorizo a Banplus, para comprobar los mismos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

Importante: Para que esta solicitud sea aplicada en su próxima facturación, le recomendamos entregar este formato y realizar el pago de su Tarjeta de Crédito en la Agencia de su preferencia, ocho (8) días antes de la Fecha de Corte de su Tarjeta de Crédito.