Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular del Comercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de comercio \_\_\_\_\_\_\_\_ solicito el cambio de correo electrónico para notificaciones de depósito de ventas realizadas a través de la terminal electrónica o algún otro dispositivo proporcionado por NetPay S.A. de C.V.

Autorizo expresa, amplia y suficientemente a NetPay, S.A. de C.V. para que se modifique de acuerdo a lo siguiente:

Correo electrónico actual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico nuevo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin más por el momento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del titular del comercio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titular del comercio

\* Favor de imprimir, firmar y anexar copia de la identificación oficial por ambos lados