

# Comercios Afiliados

**F-COM Solicitud de Traslado de Compras de Comercios Afiliados CRI-0001328.** Versión 3

Nombre Comercio:

Fecha:

Por este medio solicitamos realizar el traslado de compra que se detalla a continuación:  
Trasladar a (Marcar con "x" e indicar plazos):

<input type="checkbox"/>	Tasa Cero	<input type="checkbox"/>	Meses
<input type="checkbox"/>	Mini cuotas	<input type="checkbox"/>	Meses
<input type="checkbox"/>	Normal		

- Nombre tarjetahabiente:
- Últimos 4 dígitos de la Tarjeta:
- Monto de la Transacción:
- Fecha de la transacción:
- Número de afiliado de la transacción:
- Número de autorización:
- Número de afiliado al cual se debe trasladar:

Autorizo a BAC Credomatic, a realizar el cobro de los intereses adicionales que se hayan generado en la cuenta del tarjetahabiente en esta transacción en específico y la diferencia en el monto de las comisiones de procesamiento que se pueda presentar. Este cobro se realizará automáticamente mediante un ajuste al afiliado respectivo.

Nombre del representante legal

Número de Cédula

Nombre de la Empresa

Para tramitar esta solicitud, comuníquese al 2295-9292 para que coordine el envío por medio de correo electrónico, en formato PDF.