



PROMOCIÓN MESES SIN INTERESES

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:	
Teléfono de contacto:	Folio del contrato:

AUTORIZO

☐

A que se efectúen cargos de meses sin intereses a mi tarjeta bancaria por el total del adeudo con Time University S.A. de C.V. y a ser contactado para proporcionar los datos necesarios.

APLICAN RESTRICCIONES