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

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular del Comercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ con Número de comercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente solicito el cambio de Domicilio actual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del comercio en mención. Y sea aplicable respecto de mi contrato que tengo celebrado con Net Pay, S.A. de C.V.

Autorizo expresa, amplia y suficientemente a Net Pay, S.A. de C.V. para que:

El nuevo domicilio sea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por así convenir a mis intereses.

Sin más por el momento.

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

Nombre del titular del comercio

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

Firma del titular del comercio

**\* Favor de anexar copia de la identificación oficial del propietario del comercio por ambos lados.**

**\*Favor de anexar comprobante de domicilio vigente (no mayor a 3 meses)**