



Solicitud de Adhesión a Débito Automático

Fecha.....


El que suscribe.....,

con DNI N° y Responsable Económico del alumno/a


....., sala/grado/año

Autorizo me sean debitadas del siguiente método de pago, en forma directa y automática, las cuotas mensuales correspondientes.

Elegir la opción que corresponda:

-Opción 1: 


Tarjeta de Crédito Visa N°..... Cod. Verificación, Vencimiento/.....

-Opción 2: 

CBU - Clave Bancaria Uniforme completa (22 dígitos)

-Opción 3: 

Tarjeta de Crédito Mastercard N°.....

-Opción 4: 

Tarjeta de Crédito Amex N°.....Cod. Verificación, Vencimiento/.....

Esta autorización tiene validez desde la recepción de la presente, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Saludo a Uds. atentamente.

.....

Firma del Responsable Económico

.....

Aclaración de la Firma