

# FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO



Estimado Socio

A fin de efectuar el débito automático de las cuotas societarias agradecemos completar el siguiente formulario:

**NOMBRES**

**APELLIDOS**

**DIRECCIÓN**

**CÓDIGO POSTAL**

**LOCALIDAD**

**TELÉFONO/S**

**EMAIL**

**TIPO DE DOCUMENTO**

**Nº DE DOCUMENTO**

**TIPO DE TARJETA**

**Nº DE TARJETA**

**VENCIMIENTO**

**CÓDIGO DE SEGURIDAD**



**LUGAR**

**DÍA / MES / AÑO**

Señores,  
ESTABLECIMIENTO

De mi consideración

El que suscribe \_\_\_\_\_ en mi carácter de titular de

la tarjeta MASTERCARD con N°

autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por

sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes plazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el Establecimiento, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto a

a presentar esta autorización en MASTERCARD a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

**FIRMA**

**ACLARACIÓN  
DE FIRMA**

**TIPO Y N° DE  
DOCUMENTO**