

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 VISA / VISA ELECTRÓN 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 VISA ARGENTINA a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

FIRMA

**ACLARACIÓN
DE FIRMA**

**TIPO Y N° DE
DOCUMENTO**