ADHESIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO TARJETA DE CRÉDITO VISA

Rosario, / /

Sres.:
Colegio Santísimo Rosario

De mi consideración:

El que suscribe, …….., DNI Nº ……,

por medio de la presente, autoriza a Uds. a que el pago correspondientes a aranceles por

escolaridad de …….., sea debitado en forma directa y

automática de mi tarjeta de crédito VISA:

Tarjeta VISA Nº ……Vencimiento:……..

Banco: ……

De la misma manera, me comprometo a informar cualquier cambio en esta información.
La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el Colegio hasta el vencimiento de la tarjeta, y continuará con la renovación de la misma, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.
Es de mi conocimiento que los aranceles mensuales se facturarán por mes calendario adelantado, como asimismo deben ser cancelados de la misma manera.
Atentamente

FIRMA:

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI Nº: **E-MAIL:**

DOMICILIO: **LOCALIDAD:**

TELÉFONOS:

APELLIDO Y NOMBRES DEL TITULAR DE LA TARJETA:

APELLIDO Y NOMBRES DEL ALUMNO:

(concurrir con la tarjeta de crédito a fin de corroborar los datos)