

SOLICITUD DE ADHESION DE LOS PADRES
PARA OPERACIONES DE DEBITO AUTOMATICO

Córdoba, _____ de _____ de _____.
(Fecha)

Señores del

Instituto Santa Ana

De mi consideración:

El que suscribe _____ en mi carácter de titular de la Cuenta Bancaria cuyo CBU tiene el Nro. _____ del Banco _____ autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales de la Cuenta de _____ por la contratación del servicio ofrecido por INSTITUTO SANTA ANA S.A., sean debitadas en forma directa y automática en la mencionada cuenta bancaria citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos. Siendo el titular de la cuenta respecto

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° del CBU de la cuenta antes mencionada y de los demás datos informados en el presente.

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 INSTITUTO SANTA ANA S.A. a presentar esta autorización en las instituciones bancarias correspondientes a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma:

Aclaración de firma:

Documento (tipo y n°):
