

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:

CUIT / CUIL:
