



C.A.B.A.,...../...../.....

Autoridades

Instituto Casa de Jesús

PRESENTE

El/la que suscribe: [REDACTED]

DNI Nro.: [REDACTED] Nro. Teléfono / Celular: [REDACTED] en mi carácter

de titular de la **tarjeta débito / crédito**



Nro [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Banco Emisor: [REDACTED]

fecha de vencimiento [REDACTED]

Autorizo por la presente a que los pagos correspondientes sean debitados en forma directa y automática e el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el Nro. de Tarjeta antes mencionada.

Mi incorporación al Sistema de Débito Automático será efectiva a partir del momento en que el Instituto me lo comunique expresamente mediante una leyenda especial en la facturación.

Saluda muy atentamente.

[REDACTED]

Firma

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO: [REDACTED]

SALA, GRADO O CURSO: [REDACTED]

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO: [REDACTED]

SALA, GRADO O CURSO: [REDACTED]

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO: [REDACTED]

SALA, GRADO O CURSO: [REDACTED]