|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SOLICITUD DE ADHESION DEBITO AUTOMATICO | | | |  |  |  |
|  | TARJETA DE CREDITO VISA | | | IFMESQUIU |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***A TRAVES DE LA PRESENTE SOLICITO LA ADHESION AL DEBITO AUTOMATICO DE MI TARJETA VISA DE*** | | | | | | |  |
| ***CUOTAS, MATERIAL DIDACTICO*** | | | |  |  |  |  |
| ***Y EN CASO DE CONCURRIR A LOS CAMPAMENTOS Y/O VIAJES Y/O RETIROS TAMBIEN SEAN DEBITADOS DE LA MISMA*** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *APELLIDO* |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *NOMBRE DEL/ LOS ALUMNO/S* |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *CALLE* |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *NUMERO* |  | DTO |  | PISO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *COD POSTAL* |  |  | TELEFONO |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *TITULAR DE LA TARJETA* |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *APELLIDO Y NOMBRE* |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *TIPO DE DOCUMENTO* |  |  | N°DNI |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *NUMERO DE TARJETA* |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *E MAIL* |  | | | |  |  |  |
| ***Firma del titular de la tarjeta*** |  | | | | | | |
| ***Aclaración*** |  | | | | | | |
| ***Fecha*** |  | | | | | | |