

San Isidro, de de 20....

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE DÉBITO AUTOMÁTICO EN TARJETA DE CRÉDITO

FAMILIA: _____ **Cuenta Nro:** _____

Tarjeta: VISA / MASTERCARD (tachar lo que no corresponda)

Nombre y apellido del titular: _____

Número de tarjeta de crédito: _____

Fecha de vencimiento de la tarjeta: _____

1. Como titular de la tarjeta de crédito mencionada, solicito a Mastercard / Visa considere la posibilidad de mi adhesión al sistema de débito automático en la tarjeta de crédito para el pago de la cuota de colegio a nombre de la Familia / Cuenta Nro. indicada arriba, correspondiente a la Fundación San Juan El Precursor.

2. En el caso de acceder MasterCard / Visa a la presente solicitud, los importes de las cuotas que mensualmente la Fundación San Juan El Precursor les comunicara, serán debitadas de mi resumen de cuenta.

3. Podrá dejar de prestarse este servicio: 1) por voluntad de MasterCard / Visa, sin necesidad de invocar causa alguna, comunicando en tal caso al firmante por cualquier medio su decisión en tal sentido y sin obligación de indemnizar; 2) por voluntad del firmante mediante notificación escrita a MasterCard / Visa o a la Fundación San Juan El Precursor con treinta (30) días de anticipación.

4. Esta propuesta se considerará aceptada si MasterCard / Visa notificare a la Fundación San Juan El Precursor, mi incorporación al sistema de débito automático en cuenta.

Firma

Aclaración

DNI: _____