



SOLICITUD DE ADHESION A DEBITO AUTOMATICO

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI:

MP:

E-MAIL:

N° CTA. CAJA DE AHORRO:

N° SUC:

NOMBRE DEL BANCO:

CBU:

Por medio del presente el que suscribe solicita la adhesión a débito automático para el pago mensual de la cuota societaria. (La cuota se comenzara a debitar el mes posterior a la fecha en que se firmo el formulario).

FIRMA Y ACLARACION