



UCEMA

Adhesión al débito automático

FORMULARIO INTERACTIVO (permite completar los campos con su teclado para luego imprimirlo)

Lugar | _____

Fecha | _____

Señores:

Universidad del CEMA

De mi consideración:

El que suscribe _____ en mi carácter de titular de la tarjeta

VISA N°: _____

VISA ELECTRON N°: _____

Mastercard N°: _____

autorizo por la presente a el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por la Universidad del CEMA, sean debitadas en forma directa y automática en 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 N° de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por la Universidad, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto a la Universidad del CEMA a presentar esta autorización en VISA Argentina o First Data Cono Sur a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Ustedes muy atentamente.

Firma

Aclaración de firma

Documento (tipo y n°)

Apellido y nombre del alumno/a