



ALTA, BAJA Y MODIFICACION DE ADHESIONES
AL SISTEMA DE DEBITO AUTOMATICO

Rosario, ____ de _____ de 20 ____

Consejo Directivo

Colegio de Graduados en Nutrición 2da. Circunscripción

Rosario

Alta Modificación Baja

Marcar con un X lo que corresponda

Apellido y Nombres: _____ Matricula Nro. _____

Banco: _____

Nº TARJETA CREDITO: VISA MASTERCARD Fecha vencimiento: ____/____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En mi carácter de titular autorizo por la presente que el pago correspondiente a las cuotas mensuales de matrícula, sean debitadas en forma directa y automática de la tarjeta de crédito citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio de tarjeta y su correspondiente número.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el Colegio de Graduados en Nutrición 2ª Circ., hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla mediante nota presentada en el colegio en original.

La operatoria constará de un intento de cobro, que se realizará durante los primeros 10 días de cada mes o próximo día hábil. En caso de que el cobro sea rechazado, después del tercer mes de intento de cobro consecutivo, la adhesión al débito automático será dada de baja por el Colegio de Graduados en Nutrición.

Marcar con una X el concepto a debitar de la tarjeta de crédito indicada arriba (Elija sólo una opción)

Matrícula Mensual

Matrícula Semestral (Sólo se habilita en los meses de Enero y Julio de cada año)

Firma de Titular

Aclaración de firma

D.N.I.