

SOLICITUD DE ADHESIÓN A DÉBITO AUTOMÁTICO VISA 2017

San Isidro, de de

Sres.
Colegio de Abogados del Dpto. Judicial de San Isidro
Presente

Encontrándome al día con el pago, solicito a Uds. la incorporación al servicio de **DEBITO AUTOMATICO**, en **10 cuotas de marzo a diciembre**, de la matrícula profesional del Colegio de Abogados del Departamento Judicial de San Isidro a mi nombre.

Datos de la tarjeta

Tarjeta **VISA** Nro:
Fecha de vencimiento:

Datos del matriculado

Apellido y Nombre:
Tomo y Folio:
Dirección:
Localidad:
Código Postal:
Teléfono:
Tipo y Nro. Documento:
E-mail:

Me comprometo a realizar una nueva adhesión con una tarjeta de crédito VISA vigente, una vez que haya expirado la presente.

Me comprometo a comunicar mediante notificación escrita al Colegio de Abogados del Dpto. Judicial de San Isidro mi baja al sistema de Débito automático en caso de así necesitarlo.

FIRMA:

ACLARACION:

T° F°: