

# 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°: .....