SOLICITUD DE ADHESION A DEBITO AUTOMATICO VISA 2018

San Isidro, de 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°: