

SOLICITUD DE ADHESIÓN A DÉBITO AUTOMÁTICO VISA 2019

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 **DÉBITO AUTOMÁTICO, 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°: