FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMATICO VISA

Fecha:_____ de _____ de _____

Por la presente autorizo a la empresa_____, que sean facturados y cobrados por mi cuenta y orden a través del SISTEMA DE DÉBITO AUTOMATICO VISA, los importes generados o a generar, por concepto de pago de servicios prestados por dicho comercio / institución. Los mismos serán debitados automáticamente de mi tarjeta / cuenta informada a continuación comprometiéndome a tener mi cuenta vigente y a mantener suficiente saldo disponible.

La presente instrucción se considerará válida y vigente en tanto no comunique su revocación en forma escrita a su comercio/institución. Asimismo, correrá de mi cuenta aclarar diferendos que pudieran surgir con el comercio/institución correspondiente.

Estoy en conocimiento que para el correcto funcionamiento del Débito Automático debo informar al comercio / nstitución ante cualquier modificación en el número y / o vencimiento de mi tarjeta ya sea por renovación de la misma u otras causas.

Apellidos y Nombres:

Dirección:

Tel /s: *e-mail:*

Tarjeta: *Vto:*

Nombre del titular de la Tarjeta:

No. Socio/Abonado:

(Al momento de la entrega del formulario debidamente completado, el usuario debe exhibir la tarjeta VISA a los efectos de la verificación de la información aquí detallada delo contrario queda a riesgo del comercio/institución la validación de identidad).

Firma del Titular de la Tarjeta_____

Firma del socio:_____