



**SOLICITUD ADHESIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO  
POR TARJETA DE CRÉDITO VISA<sup>1</sup>**  
*Asociación Columbus*  
*Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús*



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, documento número \_\_\_\_\_, en mi carácter de titular de la tarjeta VISA número

-     -     -

Vencimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por Escolaridad Academia y Matrícula/ Nivel Inicial/ Nivel Primario/ Nivel Secundario, sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio de número de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción y continuará con la renovación de la misma.

Asimismo, faculto a la Asociación Columbus a presentar esta autorización en Visa Argentina SA a efectos de cumplimentar la misma.

Nro. de Matrícula	Apellido y Nombre del Alumno

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI

<sup>1</sup>Completar, imprimir, firmar y entregar personalmente