



ALTA, BAJA Y MODIFICACION DE ADHESIONES  
AL SISTEMA DE DEBITO AUTOMATICO

Rosario, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Consejo Directivo

Colegio de Graduados en Nutrición 2da. Circunscripción

Rosario

Alta       Modificación       Baja

Marcar con un X lo que corresponda

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ Matricula Nro. \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Nº TARJETA CREDITO: VISA       MASTERCARD       Fecha vencimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En mi carácter de titular autorizo por la presente que el pago correspondiente a las cuotas mensuales de matrícula, sean debitadas en forma directa y automática de la tarjeta de crédito citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio de tarjeta y su correspondiente número.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el Colegio de Graduados en Nutrición 2ª Circ., hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

La operatoria constará de un intento de débito, que se realizará el día 10 de cada mes o próximo día hábil. En caso de que el débito sea rechazado por monto insuficiente, después del tercer mes de intento de cobro consecutivo, la adhesión al débito automático será dada de baja por el Colegio de Graduados en Nutrición.

Asimismo, faculto al Colegio de Graduados en Nutrición 2º Circ. a presentar esta autorización ante el Banco correspondiente a efectos de cumplimentar la misma.

**Marcar con una X el concepto a debitar**

Matricula mensual

\_\_\_\_\_  
Firma de Titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

\_\_\_\_\_  
D.N.I.

Reservado para USO BANCO - Certificación de Firma	