

## ELECCIÓN DE FORMA DE PAGO

**MARCAR CON UNA CRUZ LA OPCIÓN ELEGIDA Y COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA.**

<input type="checkbox"/>	Autorizo adebitar/acreditar en mi CAJA DE AHORRO o CUENTA CORRIENTE.
 Para aplicar al pago de (marcar con una cruz lo que corresponda).	
<input type="checkbox"/>	Mi cuota y servicios
<input type="checkbox"/>	La cuota y servicios que correspondan a ..... DNI ..... N° de Socio .....
 TIPO DE CUENTA: ..... N° DE CUENTA: .....	
 BANCO: ..... SUCURSAL: .....	
CBU:	[15 empty boxes for CBU number]
N° DE CUIL: .....	

Autorizo el débito automático en mi TARJETA DE CRÉDITO.

Para aplicar al pago de (marcar con una cruz lo que corresponda).

Mi cuota y servicios

La cuota y servicios que correspondan a ..... DNI ..... N° de Socio .....

MASTERCARD       VISA       CABAL       NATIVA

Nº DE TARJETA: 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

 FECHA DE VENCIMIENTO: .....

**Solicito el PAGO POR CAJA.**

**Para aplicar al pago de (marcar con una cruz lo que corresponda).**

Mi cuota y servicios

La cuota y servicios que correspondan a ..... DNI ..... N° de Socio .....

## FIRMA

## ACLARACIÓN Y DNI

**FECHA Y LUGAR**