

ELECCIÓN DE FORMA DE PAGO

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

☐ Autorizo a debitar/acreditar en mi CAJA DE AHORRO o CUENTA CORRIENTE.

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.....

TIPO DE CUENTA: N° DE CUENTA:

BANCO: SUCURSAL:

CBU: 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

N° 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.....

NOTA: La emisión del resumen generará un costo adicional.

FIRMA

ACLARACIÓN Y DNI

FECHA Y LUGAR