



ADHESIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO OBRA SOCIAL

La presente constituye declaración jurada a partir de la cual el que suscribe APELLIDO Y NOMBRE _____ DNI _____ DOMICILIO _____ TELEFONO _____ MAIL _____

Adhiero al débito automático de mi tarjeta para el pago de CUOTA OBRA SOCIAL. De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el Establecimiento hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma, hasta que medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla con 30 (treinta) días de anticipación.

Marque con una "X" lo que corresponda

DATOS TARJETA

VISA CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	VISA DÉBITO	<input type="checkbox"/>
MASTERCARD CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	MASTERCARD DÉBITO	<input type="checkbox"/>

Nª TARJETA..... VENCIMIENTO/...../.....

TITULAR TARJETA

SOY EL TITULAR	<input type="checkbox"/>	NO SOY EL TITULAR	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

COMPLETAR EN CASO DE NO SER EL TITULAR TARJETA

Que estoy debidamente autorizado de modo tal que NO hago responsable al CPIA de daños que pudieran producir a terceros.

- APELLIDO Y NOMBRE.....
- DNI.....
- DOMICILIO.....
- TELÉFONO CONTACTO.....

FIRMA TITULAR TARJETA

FIRMA MATRICULADO CPIA

IMPORTANTE: Los datos informados serán utilizados para debitar pagos de matrícula del profesional. CPIA se compromete a mantener la confidencialidad de los mismos.