

**SOLICITUD DE ADHESIÓN AL
SISTEMA DE PAGO DIRECTO**

TARJETA VISA

....., de de

De mi consideración:

El/la que suscribe en mi carácter de titular de la tarjeta VISA Nro. autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas matriculares por la contratación del servicio ofrecido por cobro de matrículas, sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De igual modo me comprometo a informar cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde su recepción por esa institución hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con su renovación.

Asimismo, faculto al COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES a presentar esta autorización en VISA Argentina S.A. a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a ustedes muy atentamente.

.....
Firma

VENCIMIENTO DE LA TARJETA

...../...../.....

Aclaración de firma:

Documento: Tipo N°

Título: Matrícula:

Teléfonos:

E-mail: