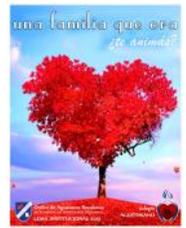


Débito Automático

Formulario de Adhesion



Colegio AGUSTINIANO

Por medio de la presente autorizo a debitar de mi cuenta corriente/ caja de ahorro N°:..... del banco, sucursal los valores correspondientes al arancel mensual por los servicios educativos que presta la institución.

Responsable de Pago

Nombre y Apellido: DNI:.....

Domicilio: Localidad: CP:

TE: Celular: E-mail:

Nombre y Apellido de los hijos	Nombre y Apellido de los hijos	Nombre y Apellido de los hijos

Debito Automático en Cuenta Bancaria

Banco:

Nombre y Apellido del Titular de la cuenta

Sucursal: Tipo de cuenta:

N° de cuenta: _ _ _ _ _

CBU: _ _ _ _ _

Fecha de débito autorizada: entre el 1 y 15 de cada mes.

La presente autorización aplica a partir del:

--	--

Mes Año

CONTACTO

Calle N°85 (Salguero) 2778 - [1651] San Andrés
Pcia. de Buenos Aires - Republica Argentina
Tel: 4.755.1292 Fax: 4.713.0155

CUIT:30-53514673-6
secretaria@agustiniano.esc.edu.ar
www.agustiniano.esc.edu.ar