



fecea

Fundación Educativa
Comunitaria Evangélica
Argentina

SOLICITUD DE ADHESION A DEBITO AUTOMÁTICO

Fecha: __/__/____

Nombre y Apellido del/ los Alumno/s:

.....Legajo N°.....

Nombre y Apellido del titular de la cuenta a debitar:

.....DNI:.....

COMPLETAR UNICAMENTE LA OPCION ELEGIDA PARA EL PAGO:

- TARJETA DE CREDITO VISA (16 DIGITOS)

N°: _ _ _ _ _

- DEBITO DE CUENTA(22 DIGITOS)

N° DE CBU: _ _ _ _ _

.....

Firma del titular

.....

Aclaración de firma.