



CLUB LA SALLE JOBSON

SANTA FE - ARGENTINA

AUTORIZACIÓN PARA DEBITAR LA CUOTA

Requisitos:

- 1) Este formulario deberá estar acompañado por la fotocopia del DNI del titular de la cuenta bancaria.
- 2) Completar con letra Clara y Legible para evitar errores.
- 3) Deberán acompañar impresión de CBU emitida desde el banco ó impresa desde la página web de su banco.

Por intermedio de la presente nota AUTORIZO a la Asociación Civil Club La Salle Jobson, Personería Jurídica N° 1113/15, con domicilio en calle Tucumán 3285 de la ciudad de Santa Fe de la Vera Cruz, a debitar el día 10 de cada mes o el día hábil inmediato posterior, el importe correspondiente a los pagos de la Cuota Social. A través del siguiente medio de pago (*completar el que corresponda*):

Apellido y Nombre del Titular: _____

CUIL (titular cuenta): _____--_____--_____

Con DEBITO a través de CBU

Tipo Cuenta: Cta Cte ☐ Caja Ahorro ☐ N° Cuenta: _____

CBU N°: _____

Banco: _____ Sucursal: _____

FIRMA (titular de la cuenta): _____

ACLARACIÓN: _____

CUIL: _____

SANTA FE, a los _____ del mes de _____ de 20____.-