



SOLICITUD DE DÉBITO AUTOMÁTICO

FECHA / /

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

SOCIO SAU No: _____ CEDULA DE IDENTIDAD: _____

TARJETA No. _____ **VENCIMIENTO, MES Y AÑO:**

TARJETA : OCA ; MASTER ; DINERS ; VISA ; CABAL

CATEGORIA: ACTIVO JUBILADO

DIRECCION: _____

DEPARTAMENTO: _____ CIUDAD: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

E.MAIL: _____ @ _____

ATENCIÓN: EN CASO DE QUE LA TARJETA NO ESTÉ A SU NOMBRE:

NOMBRE DEL TITULAR: _____

CÉDULA DEL TITULAR: _____

SOLICITO SE ME DEBITE EN MI TARJETA EL IMPORTE DE MI CUOTA SOCIAL.

Brindo mi consentimiento para que SAU procese los datos consignados a efectos del cumplimiento de la gestión de débito encomendada. Tomo como conocimiento de que las inclusiones, rectificaciones, actualizaciones o supresiones pueden ser realizadas personalmente en Gonzalo Ramírez 2030 de lunes a viernes en el horario de 14:00 a 20:00.

FIRMA.....ACLARACION.....

(Si corresponde) CONVENIO POR PENDIENTES: 12 24 36 otro

DATOS A COMPLETAR POR SAU

ORIGEN:

RADIO 9 - COBRADOR - TARJETA - LICENCIA - INTERIOR - NUEVO

CUOTAS PENDIENTES: SI NO

FORMA DE PAGO: _____
