



# 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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_