

Victoria, ___|___|_____

Sres. Universidad de San Andrés
Presente

Por la presente solicito adherir al sistema de débito automático de la Universidad de San Andrés los aranceles / cuotas de crédito educativo.

Nombre:

Apellido:

Legajo N°:

De mi tarjeta de crédito: VISA American Express

A partir del mes de _____ de _____.

Vencimiento:

N° de Tarjeta:

Titular (como figura en la tarjeta):

D.N.I. N°:

Comprendo que las cuotas debitadas están sujetas a actualizaciones y los importes pueden variar, tal como fue estipulado en la cláusula tercera del compromiso de reintegro.

Firma:

Aclaración:

Contacto Titular: