



FORMULARIO ADHESION DEBITO AUTOMÁTICO TARJETA DE CRÉDITO

SANTA FE, ____ de _____ de 20__.-

Señor
Presidente de la
Caja de Previsión Social de los
Profesionales de la Ingeniería de la
Provincia de Santa Fe – 1era. Circunscripción
Su Despacho

De mi mayor consideración:

El que suscribe _____ en mi carácter de titular
de la Tarjeta de Crédito _____ N° _____ - _____ - _____ - _____

autorizo por la presente a que el/los pago/s correspondientes a:

- 1) APORTES JUB. : _____
- 2) OBRA SOCIAL : _____
- 3) CONVENIO N° : _____
- 4) DEUDAS : _____

Correspondientes al afiliado N° _____, Sr/Sra/Srta. _____
sean debitados en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o
sus correspondientes reemplazos. De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el n°
de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por la Institución hasta el vencimiento
de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma.

Asimismo, faculto a la Caja de Previsión Social de los Profesionales de la Ingeniería de la Provincia de Santa
Fe – 1era. Circunscripción- a presentar dicha autorización en VISA ARGENTINA S.A. /ARGENCARD S.A.
a efectos de cumplimentar la misma.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Firma

Aclaración

Por favor, sírvase indicar los siguientes datos:

DOCUMENTO (Tipo y N°) : _____

DOMICILIO : _____

TELÉFONO (Fijo y móvil) : _____

E-MAIL : _____

**PARA COMPLETAR EL TRÁMITE PRESENTAR COPIA DE LA CARA
DELANTERA (ÚNICAMENTE) DE LA TARJETA DE CRÉDITO**