



Asociación Criadores de Caballos Criollos

FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO CON TARJETA DE CRÉDITO

Fecha: ____/____/20__

El que suscribe (1) _____, en mi carácter de titular de la tarjeta de crédito indicada en el presente formulario AUTORIZO en forma expresa a la **Asociación Criadores de Caballos Criollos** a debitar de la misma, en la fecha de vencimiento mensual el importe de cuota social que declaramos conocer u aceptar en sus totalidad. La adhesión a este sistema de pago debe realizarse por escrito mediante la firma de este formulario.

Todos los datos son obligatorios y deben completarse con letra clara y legible.

No se aceptaran formularios con enmiendas y/o tachaduras.

En caso de que el socio sea el mismo titular de la tarjeta de crédito, deberán reiterarse sus datos.

Datos del Socio:

Apellido y Nombre / Razón Social: (2) _____

N° DNI / CUIT: (3) _____

Datos Tarjeta de Crédito:

Número de tarjeta de crédito: (4)

Tarjeta de crédito (Marcar con una cruz)





Datos del servicio a adherir:

R. Social: Asociación Criadores de Caballos Criollos

CUIT: 30-52697609-2

Servicio: Cuota Social

Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar la operatoria del debito automático.

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL TITULAT DE TARJETA DE CREDITO

FIRMA: _____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

ACLARACIÓN: _____

TIPO Y N° DNI: _____

TIPO Y N° DNI: _____

Adhiérase entregando este formulario en la sede social o por correo postal y/o mail a administracion@caballoscriollos.com

- (1) Nombre y apellido completo del titular de la tarjeta de crédito.
- (2) Nombre y apellido completo del socio.
- (3) Número de documento / CUIT del socio.
- (4) Coloque los 16 dígitos de la parte frontal de la tarjeta.