



Buenos Aires, _____ / _____ / _____

Las familias que deseen suscribirse a la modalidad de pago mediante débito automático deberán completar el este formulario y entregarlo en Administración o enviarlo por correo electrónico a tesoreria@cristoforocolombo.org.ar Atención: Yamila Grillo. Muchas gracias.

Fecha: _____ / _____ / _____ Familia: _____ Legajo N°: _____

Por la presente autorizo a debitar en forma automática, los aranceles de los alumnos:

Apellido y nombres	Nivel	Clase	Sección

Banco en el cual reside la Cta. Cte. o Caja de ahorro: _____

Sucursal: _____

Tipo de Cuenta (marcar con círculo la que corresponda) Cta. Cte. | Caja de Ahorro _____

N° de Cuenta (tal cual figura en chequeras o resúmenes de cuenta): _____

CBU: _____

Titulares de la cuenta: _____

CUIL/CUIT: _____

(Me comprometo a informar por medio escrito en caso de decidir dar la baja del servicio; el cual deberá mantener al menos por un año desde la fecha de adhesión)

Firma _____ Aclaración _____