



INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE

DIEGEP 4134 - DIEGEP 2315
PRIVADO INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL
Ruta 226 Km. 79 - Casilla de Correo 195 - 7620 BALCARCE, Buenos Aires, Argentina
Web: iab.educacionadventista.com E mail: instituto.iab@educacionadventista.org.ar
Teléfono: (02266) 432216/18/19 Fax: (02266) 432217



DÉBITO AUTOMÁTICO VISA

Fecha:...../...../.....

Nombre y apellido del alumno: _____

Código del alumno: _____ (espacio completado por la institución)

Nombre y apellido del titular de la tarjeta: _____

Documento (tipo y número) del titular de la tarjeta: _____

Tel particular y celular del solicitante: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Código postal: _____

Provincia: _____

N° de tarjeta visa: _ _ _ _ _

Vencimiento de la tarjeta VISA: _____

Código de seguridad de la tarjeta VISA: _____

Firma del titular de la tarjeta

Aclaración

Condiciones generales: Este comprobante constituye la solicitud expresa de adhesión al débito automático el cual entrará en vigencia cuando en la facturación del servicio conste que el débito se efectuará de la tarjeta Visa informada. Hasta tanto, deberá continuar abonando por el medio que lo hace habitualmente. Para más información comuníquese con el servicio de pago de visa al (011 4379-7700 las 24 horas todos los días.

