



INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE

DIPREGEP 4134 - DIPREGEP 2315

www.educacionadventista.com/iab

instituto.iab@educacionadventista.org.ar

Casilla de Correo 195 - Ruta 226 Km. 79 - 7620 Balcarce - Buenos Aires

TE (02266) 432216/18/19 ----- Fax: 02266-432217



Comience a disfrutar de los beneficios que le ofrece el servicio de pagos Visa completando el siguiente cupón y entregándolo a la administración del colegio:

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 pagos de visa al (011 4379-7700 las 24 horas todos los días.

