



ASOCIACIÓN CIVIL HERMANOS MISERICORDISTAS
*Colegio San José - Colegio. Ntra. Sra. de la Misericordia - Jardín Ntra. Sra. de la Misericordia. -
Escuela San Vicente. - Jardín Padre Víctor.*
www.obramisericordista.com.ar
Libertad 341. Tel. 0385-4211579 / 4240161 Santiago del Estero. C.P. 4200

FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO DIRECTO

I - DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

APELLIDO Y NOMBRE:	
DNI:	CUIL:
DOMICILIO:	
TEL. FIJO	TEL. CELULAR
E-MAIL:	

II -DATOS DE LA CUENTA:

CUENTA N°:
CBU:
BANCO:

III - DATOS DE LOS ALUMNOS:

	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	CURSO Y DIV.	NIVEL	COLEGIO
1					
2					
3					
4					

IV - AUTORIZACIÓN

Mediante el presente formulario manifiesto mi voluntad de adherirme al Sistema de Débito Directo para el pago de los aranceles mensuales correspondientes a los alumnos enumerados en el Apartado III, **AUTORIZANDO** a la Asociación Civil Hnos. Misericordistas, con domicilio en Libertad 341 -Santiago del Estero- a debitarlos en forma directa y automática de la cuenta bancaria bajo mi titularidad, consignada en el Apartado II.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el establecimiento, por el término de un año y su renovación será automática al año siguiente salvo comunicación fehaciente de mi parte de revocarla mediante el **"Formulario de Baja de Débito Automático"**

Asimismo **DECLARO** tener pleno conocimiento de las **"Normas Institucionales para la aplicación del Débito Automático en Cuentas Bancarias"**, detallado en el **ANEXO I** del presente formulario.

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: _____