

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores: Banco HSBC

Establecimiento: Asociación Franco Argentina de Educación

De mi consideración:

El que suscribe \_\_\_\_\_

en mi carácter de Padre/Madre de \_\_\_\_\_, como responsable

de pago de las cuotas emitidas a la familia \_ \_ \_ \_ (número de cuatro cifras que figura en la

cuota escolar) autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales

por la contratación del servicio de educación ofrecido por la Asociación Franco Argentina de

Educación (también conocida como Instituto Inmaculada Concepción de Nuestra Señora de

Lourdes), sean debitadas en forma directa y automática en mi cuenta corriente/caja de ahorro

Nº \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_ con CBU

\_\_\_\_\_.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en la

cuenta previamente informada y de hacerme cargo de los costos extras en caso de no haber

fondos en la misma.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente

por el establecimiento, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para

revocarla.

Asimismo, faculto a la Asociación Franco Argentina de Educación a

presentar esta autorización en el Banco HSBC a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Documento (Tipo y Nº): \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**(Adjuntar fotocopia del DNI del firmante)**

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores: Banco HSBC

Establecimiento: Asociación Franco Argentina de Educación

De mi consideración:

El que suscribe \_\_\_\_\_,

DNI N° \_\_\_\_\_, como responsable de pago de las cuotas emitidas a la familia \_ \_ \_ \_,

se presenta ante Uds., a fin de informar que, conforme a la Comunicación A 4063 del Banco Central de la República Argentina, art. 37º Ley 24.240, les doy una instrucción expresa (stop debit), suspender o dar la baja, la operación de débito automático para el pago de las cuotas escolares que cobra la Asociación Franco Argentina de Educación (A-268) a partir del mes siguiente a esta solicitud.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Documento (Tipo y N°): \_\_\_\_\_

**(Adjuntar fotocopia del DNI del firmante)**