

Buenos Aires, _____ de _____ de 2019

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 _ _ _ _ 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 N° _____ 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 N°): _____

CUIL/CUIT: _____

Teléfono: _____

Email: _____

(Adjuntar fotocopia del DNI del firmante)