



AUTORIZACIÓN DE DEBITO

Cariamanga, /	/					
Yo	, co	n cédula de identid	ad,			
en mi calidad de repr	esentante del alumi de la	no		matriculado	en	el ;
Autorizo al Banco Internac	ional a debitar de mi o	cuenta o tarjeta de	e crédito			
Tipo de Cuenta:	Tarjeta de Cred	dito:	Numero de tarejeta:			
De la cual soy titular y mant	engo en el Banco:					
*Si seleccionó Tarjeta de Cr	édito favor completar:					
Con fecha de caducidad: me	es año	0				
El valor de \$, (^{can} en forma mensual durante e	tidad en letras el período de diez (10)	meses a partir de la		or concepto de ión.	Pensi	ón
Debo y pagaré incondiciona en esta Autorización de Or máxima autorizada para el gestiones de cartera vencida	den de Cargo, en el l emisor de la tarjeta de	lugar y fecha que	se convenga. En caso d	e mora pagaré	la ta	sa
Eximo al emisor de la iniciar cualquier acción leginstrumento o documento acepto y reconozco como o	gal en contra de las para procesar mi tarje	. Por lo cual indicadas Institucio	desde ya renuncio a cua ones, las mismas que r	alquier reclama no requerirán	ción y de ot	/ a ro
Así mismo expresamente m parte de la Emisor de la tarjeta de créd		,	, por lo que libero de t	oda responsabi		
Atentamente,	_					
Firma del Cliente Titular	CI:	Telf.:				
por lo que cualquier reclam	ación en este sentido s		rma del socio / titular de facturación de Nombre c		ntica,	
	HNO. JI	EANPIERRE ZAMBRA	ANO.			



