



Colegio de Psicólogas y Psicólogos
de la Provincia de Buenos Aires
- Distrito VIII -

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO DE LA CUOTA MENSUAL

Azul, _____ de _____ de 20____

Dejo constancia que autorizo al Colegio de Psicólogos de la Pcia. de Bs. As. Distrito VIII a debitar de la cuenta informada, el valor correspondiente a las cuotas mensuales de Matrícula.

DÉBITO DIRECTO EN CUENTA

CUENTA CORRIENTE N° de cuenta _____
 CAJA DE AHORROS N° de cuenta _____

CBU(22dígitos) _____

Banco emisor _____

Firma _____ Aclaración _____

DNI N° _____ MP _____ Teléfono _____

Mail _____

Para solicitar la baja del servicio deberá informarlo por mail con 30 días de antelación al vencimiento.

Reservado para Colegio de Psicólogos DVIII

Alta en el sistema ____ / ____ / ____ Primer período a debitar _____