
ANEXO I

_____, _____ de _____ de _____

Señores

Establecimiento

De mi consideración:

El que suscribe _____, en mi carácter de titular de la tarjeta MASTERCARD N° _____ autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por MUTUAL DE EMPLEADOS DEL NUEVO BANCO SUQUIA, sean debitados en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.-

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionado.-

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 MUTUAL DE EMPLEADOS DEL NUEVO BANCO SUQUIA, a presentar esta autorización en MASTERCARD a efecto de cumplimentar la misma.-

Saludos a Uds. Atentamente.-

Firma

Aclaración de Firma:

Documento (tipo y n°)
