



ADHESION DEBITO AUTOMATICO TARJETA DE CREDITO AMERICAN EXPRESS

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Señores Universidad del Salvador

De mi consideración:

El que suscribe \_\_\_\_\_ en mi carácter de titular de la tarjeta AMERICAN EXPRESS Nro. \_\_\_\_\_ autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por \_\_\_\_\_, sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos. (1) (2).

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 UNIVERSIDAD DEL SALVADOR a presentar esta autorización en AMERICAN EXPRESS Argentina a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

Aclaración: \_\_\_\_\_

Tipo y N° Dcto.: \_\_\_\_\_

**Notas:**

(1) A partir del arancel \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(2) Alumno \_\_\_\_\_ FAESCA \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Año **que cursa** \_\_\_\_\_

(3) Las adhesiones se reciben hasta el día 14 de cada mes .

**Compromiso:** Me comprometo a informar **todo cambio académico que afecte la cuenta corriente con la USAL, así como las bajas o cambios de estado en un plazo no mayor a 48 hs.**

Firma y aclaración: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**\*Queda bajo su responsabilidad la verificación mensual del débito a través del resumen de la tarjeta o controlando su aviso de vencimiento. Los rechazos serán informados a través de la cuenta de correo institucional del alumno.**

ALTA

BAJA

MODIFICACION