



**ADHESIÓN DEBITO DIRECTO TARJETA DE CRÉDITO**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

DNI/CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_

Código de pago electrónico: \_\_\_\_\_

En mi carácter de titular de la tarjeta de crédito VISA indicada a continuación, solicito la incorporación al medio de pago **Débito Directo de Banco Roela – SIRO**.

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

N° de TARJETA DE CRÉDITO VISA: \_\_\_\_\_

A tal fin autorizo a Colegio Nuestra Señora de Luján, por medio del servicio de **Débito Directo de Banco Roela – SIRO**, a debitar el/los cupones de pagos emitidos o a emitirse, correspondiente a:

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_