



ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO

DATOS DEL TITULAR

Apellido

Nombre

Tipo de Documento

Nro de Documento

Números de Teléfono

L.E. L.C. D.N.I.

Cod. área:

Fijo:

Celular :

Correo electrónico:

Fecha de Adhesión:

Tipo Tarjeta de crédito:

Número

AUTORIZACIÓN

Autorizo a la Obra Social de la UNER, CUIT N° 30-60809742-9 con domicilio en 14 de julio 164 de Concepción del Uruguay, a debitar en forma automática de mi tarjeta de crédito informada ut supra, la suma correspondiente a la cuota de afiliado, como así también los saldos adeudados por coseguros a la fecha de corte.

Lugar y fecha

Firma

Aclaración

Adjuntar una fotocopia de la tarjeta con numeración legible. Por ahora solo tarjetas de crédito Visa y Mastercard