

## DÉBITO AUTOMÁTICO

Por la presente, solicito al Club Atlético Boca Juniors a adherir mi tarjeta de crédito y/o débito cuyos datos se consignan más abajo, el valor de la cuota social de los socios cuyo número y nombres se detallan.

<b>Datos de la tarjeta:</b> Débito <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	
<b>Tarjeta:</b> <input type="text"/>	<b>Número:</b> <input type="text"/>
<b>Vencimiento:</b> <input type="text"/>	<b>Código de Seguridad:</b> <input type="text"/>
<b>Apellido y Nombres (titular de la tarjeta):</b>	
<b>Teléfono:</b> <input type="text"/>	<b>E-mail:</b> <input type="text"/>

<b>Socios a adherir (Incluido el titular de la tarjeta si correspondiera)</b>		
Socio Activo <input type="checkbox"/> Socio Adherente <input type="checkbox"/>		
Número de Socio	Apellido y Nombre	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Me comprometo a notificar con 30 días de anticipación cualquier modificación que altere la presente autorización.

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma (Titular de la Tarjeta)

\_\_\_\_\_

Aclaración

\_\_\_\_\_

D.N.I.

**Nota:** El presente formulario deberá ser remitido por fax al siguiente número: 4309-4770 durante las 24hs. del día, o vía mail a [cobranzas@bocajuniors.com.ar](mailto:cobranzas@bocajuniors.com.ar)