

# Débito Automático

Por la presente, autorizo al Club Atlético Boca Juniors a debitar de mi tarjeta de crédito cuyos datos se consignan más abajo, el valor de la cuota social de los socios cuyo número y nombre se detallan.

## Datos de la Tarjeta

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

**Socios a adherir:** (incluir el titular de la tarjeta si correspondiera)

| Número de Socio      | Apellido y Nombre    |
|----------------------|----------------------|
| <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 número **4309-4770** durante las 24 hs. del día o por e-mail **cobranzas@bocajuniors.com.ar**

