

Envíe por **correo postal** la siguiente documentación en original:

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1- Formulario de Adhesión al Débito Automático (sin tachaduras)2- Fotocopia de la Tarjeta de Crédito (frente) |
|--|

Dirección Postal:
FLACSO, Sede Argentina
Dpto. de Cobro de Alumnos
Ayacucho 555, C1026AAC, CABA



Buenos Aires, _____ de _____ de _____

Señores
Establecimiento

De mi consideración:

El que suscribe _____ en mi carácter de titular de la tarjeta Cabal N° _____ autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del servicio ofrecido por FLACSO Sede Argentina sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes plazos.

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 FLACSO Sede Argentina a presentar esta autorización en Cabal a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma

Aclaración de firma: _____

Documento (Tipo y N°): _____

Posgrado/Curso: _____

Usa exclusivo del Dpto. de Cobro de Alumnos

Proyecto Nro.: _____

Subproyecto Nro.: _____