



Formulario adhesión al sistema de “DEBITO DIRECTO EN CUENTA” Ciclo Lectivo 2018

Datos del autorizante (titular de la cuenta bancaria)

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono, Celular, Referencia o Contacto: _____

Apellido y Nombre del alumno: _____

Legajo: _____

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Por medio de la presente autorizo a debitar el importe de los recibos emitidos por **FUNDACION RENAULT** en concepto de cuotas por servicios de enseñanza en:

Nombre del Banco / Entidad: _____

Nombre del Titular de la Cuenta/Razón Social: _____

Tipo de Cuenta: _____

Número de Cuenta: _____

C.B.U.: _____

Firma y aclaración del Titular de cuenta