



## Formulario adhesión al sistema de “DEBITO DIRECTO EN CUENTA” Ciclo Lectivo 2017

### 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