Adhesión al Débito Automático

Débito Directo en Cuenta Bancaria (C.B.U.)

Fecha

Sr. Presidente del
Club Social y Deportivo Flandria:

Mediante la presente, en mi carácter de Titular de la Cuenta Bancaria que se detalla a pie de página, autorizo al Club Social y Deportivo Flandria a realizar el Débito Automático **Mensual / Semestral / Anual** (tachar lo que NO corresponda) de las Cuotas Sociales de vuestra Institución, para los Socios enumerados en la misma.

La presente autorización tendrá validez desde el mes inmediato siguiente a la recepción de la misma y continuará periódicamente, en tanto no medie comunicación fehaciente para revocarla.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el Nº de Cuenta o Entidad Bancaria para la continuidad de los débitos.

La presente solicitud se considerará aceptada tácitamente por la Institución a partir de la prestación efectiva del servicio.

Atentamente.

Firma del Titular: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____

Entidad Bancaria

Clave Bancaria Uniforme (CBU) (*)

Teléfono de Contacto 1 (Obligatorio)

Teléfono de Contacto 2 (Opcional)

E-Mail

Nº	Nº Socio	Apellido y Nombre	DNI (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

*(Adjuntar Copia de CBU y DNI de cada Adherente)