

Córdoba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sres.  
Caja de Previsión Social para Profesionales  
De Ciencias Económicas de Córdoba.  
S...../.....D.

Por la presente solicito se debite automáticamente de mi Tarjeta de Crédito Visa del Banco Macro N°: ....., los montos mensuales de:

- Matrícula Profesional y demás conceptos autorizados

Correspondiente a la Matrícula Profesional perteneciente a al/la Cr./Cra. .... N° .....-.....-..... conforme a las condiciones y al sistema de actualización fijado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba. Todo reclamo que surja debe ser sustanciado con el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba.

Si por cualquier causa el debito de las cuotas estuviera inhibido por causa imputable al titular, el que suscribe se responsabiliza de manera exclusiva y excluyente de los daños y perjuicios producidos como consecuencia de la mora en la acreditación de los montos que resultaren encontrarse vencidos.

Esta autorización subsistirá hasta tanto la misma no sea expresamente revocada, mediante medio fehaciente.

Datos del profesional:

- Apellido y Nombre:
- Tipo y Número de Documento:
- Domicilio:
- Teléfono:
- Dirección de correo electrónico:
- \* Se deberá adjuntar fotocopia de la tarjeta.

\_\_\_\_\_  
Firma

La firma que adhiere ha sido puesta en mi presencia.  
Recibido por:

Córdoba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sres.

Caja de Previsión Social para Profesionales

De Ciencias Económicas de Córdoba.

S...../.....D.

Por la presente solicito se debite automáticamente de mi Tarjeta de Crédito Visa del Banco Macro N°: ....., los montos mensuales de:

- Matrícula Profesional y demás conceptos autorizados

Correspondiente a la Matrícula Profesional perteneciente a al/la Cr./Cra. .... N° .....-.....-.....

conforme a las condiciones y al sistema de actualización fijado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba. Todo reclamo que surja debe ser sustanciado con el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba.

Si por cualquier causa el debito de las cuotas estuviera inhibido por causa imputable al titular, el que suscribe se responsabiliza de manera exclusiva y excluyente de los daños y perjuicios producidos como consecuencia de la mora en la acreditación de los montos que resultaren encontrarse vencidos.

Esta autorización subsistirá hasta tanto la misma no sea expresamente revocada, mediante medio fehaciente.

Datos del profesional:

Apellido y Nombre:

Tipo y Número de Documento:

Domicilio:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

\* Se deberá adjuntar fotocopia de la tarjeta.

\_\_\_\_\_  
Firma

La firma que adhiere ha sido puesta en mi presencia.

Recibido por: