



Club
Atlético
Provincial

DÉBITO AUTOMÁTICO (TARJETAS DE CRÉDITO)

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SERVICIO

N° socio N° grupo

Vigencia desde (fecha y año)

Lugar y fecha

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA

Apellido y nombre

Tipo y N° documento

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA

Por la presente solicito al C.A.P debitar el importe de la cuota mensual correspondiente a mi grupo familiar comprendido dentro del N° de socio antes mencionado en la tarjeta de crédito que indico (*)

BANCO:

MasterCard _____ Visa _____ Naranja _____

Titular _____

(Como figura en el extracto) _____

N° de tarjeta (*) _____

Firma y aclaración del titular de la tarjeta

Condiciones generales

Las cuotas del C.A.P serán incorporadas en el resumen de su tarjeta durante el mismo mes. Dado los vencimientos de los resúmenes no son uniformes, puede darse el caso en que deba abonarse con algunos días de anticipación a la fecha que el C.A.P fija como vencimiento, pero siempre se hará bajo la modalidad de mes anticipado. El C.A.P presenta la información para que se concreten los débitos en las fechas establecidas por las tarjetas de crédito. Por lo tanto el pago efectivo se encuentra condicionado a las fechas pactadas entre el asociado y la tarjeta. El socio deberá verificar el ingreso de débito en el resumen de cuenta, el cual operará como comprobante de pago. En caso de no existir fondos suficientes, el banco no efectuara debito alguno, sin responsabilidad de ninguna de ninguna índole a su cargo.

Este procedimiento podrá ser dejado sin efecto por parte del C.A.P o por parte de las entidades correspondientes o por parte del suscriptor, notificado fehacientemente una parte o la otra con 30 días de anticipación.