



Pilar, de de 2017

Sres.
S.C.I.P.A.
Presente

El que subscribe ----- en mi carácter
De titular de la tarjeta Visa Nº ----- autorizo por
la presente a que el pago correspondiente a las cuotas sociales mensuales de la
Cámara de Comercio de Pilar (S.C.I.P.A.) sean debitadas en forma directa y
automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus
correspondientes plazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el Nº de tarjeta
antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el
Establecimiento hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para
revocarla.

Asimismo, faculto a la SOCIEDAD DE COMERCIANTES, INDUSTRIALES, PROPIETARIOS Y
AFINES DE PILAR, (S.C.I.P.A.) a presentar esta autorización en Visa Argentina a efectos
de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. Atentamente

.....
Firma

Aclaración de firma
Documento (Tipo y Nº):

Asociado Nº