

Paraná, ____ de _____ de _____

Señores

CAJA FORENSE DE ENTRE RÍOS

P R E S E N T E

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a CAJA FORENSE DE ENTRE RÍOS que los importes inherentes al servicio de cuota del **Sistema Asistencial para Abogados y Procuradores de Entre Ríos**, sean facturados y cobrados a través del SISTEMA DE DEBITO AUTOMÁTICO en mi tarjeta de crédito.

En tal sentido, autorizo expresamente a **MASTERCARD** a debitar en mi cuenta la suma de Pesos: _____ (\$ _____), como así también a la CAJA FORENSE DE ENTRE RÍOS si es necesario, entregar el original a la empresa que he indicado.

La presente continuara vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla. Reconozco expresamente que tanto la presentación del servicio por parte de la CAJA FORENSE DE ENTRE RÍOS como los importes que autorizo a debitar de mi resumen, tienen como causa exclusiva la relación contractual existente entre CAJA FORENSE DE ENTRE RÍOS y el suscriptor. Es de mi conocimiento que la cuota mensual se cobrará por mes calendario adelantado, como asimismo debe ser cancelado de la misma manera.

CLIENTE / SOCIO N°

APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

TELÉFONO: _____

NUMERO DE TARJETA: ____ / ____ / ____ / ____ VTO ____ / ____ / ____

FIRMA TITULAR TARJETA

ACLARACIÓN