

Paraná, ____ de _____ de _____

Señores

CAJA FORENSE DE ENTRE RIOS

PRESENTE

De mi mayor consideración:

El que suscribe _____ en mi carácter de titular de la tarjeta **VISA** Nro _____ Autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la contratación del **Sistema Asistencial para Abogados y Procuradores de Entre Ríos** ofrecido por la Caja Forense de Entre Ríos, sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la mismas por el Establecimiento hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto a la Caja Forense de Entre Ríos a presentar esta autorización en **VISA Argentina S.A.** a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma

Aclaración de firma: _____

Documento (tipo y Nro): _____

Vencimiento de la Tarjeta: ___/___/___