



FUNDACION H. A. BARCELO  
FACULTAD DE MEDICINA

## Formulario de adhesión a Débito automático en Cuenta

### I. DATOS DEL ALUMNO

Apellido	Nombres	
Documento de Identidad:	Carrera:	
Teléfono particular	Teléfono del trabajo	E mail
Dirección	Sede <sup>1</sup> : BUENOS AIRES / LA RIOJA / SANTO TOME	

### II. DATOS DE LA CUENTA A DEBITAR

Tipo de cuenta: Caja de Ahorro / Cuenta Corriente <sup>2</sup>	Banco:
Número de cuenta:	C.B.U. <sup>3</sup>
<b>IMPORTANTE: DEBERÁ ADJUNTAR COMPROBANTE BANCARIO DE C.B.U. DEL TITULAR DE LA CUENTA Y CON SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD BANCARIA</b>	
Titular de la cuenta:	C.U.I.T/C.U.I.L. del titular de la cuenta

### AUTORIZACION

Con mi firma autorizo a la Fundación H. A. Barceló a realizar la operatoria de débito directo correspondiente al sistema nacional de pagos reglamentado por Comunicación del B.C.R.A. A 2559, A 2621, A 2622 y A 2623 en la cuenta cuyos datos se consignan en el punto II y en cuanto no comunique formalmente la baja.

**La presente autorización es válida para la cuota mensual tanto como para la matrícula anual y aranceles menores y otros saldos en caso de corresponder y se renovará en forma automática cada año hasta tanto no solicite formalmente la baja.**

Los aranceles académicos y menores a debitarse son los vigentes al momento de realizarse la operatoria y cualquier cambio en los mismos será comunicado con al menos 30 días previos a su entrada en vigencia.

A fin de cumplir con mi obligación debo adoptar las previsiones necesarias para tener saldo suficiente en mi cuenta el día 10 de cada mes, momento en que se producirá el débito correspondiente.

La cancelación de la presente autorización será realizada por medio del formulario de baja previsto al efecto y para que tenga efecto en el mes deberá ser presentada hasta el 5º día hábil del mes.

En caso de no efectuar objeción alguna con una antelación a los 5 días hábiles respecto de la fecha fijada para el débito, autorizo al Banco a dar por asegurado mi pleno conocimiento del importe que será debitado de mi cuenta.

Firma del alumno	Fecha
Aclaración; Firma del titular de la cuenta	Fecha
Aclaración	Documento Número:

<sup>1</sup> Tachar lo que no corresponda

<sup>2</sup> Tachar lo que no corresponda

<sup>3</sup> La CBU debe contener 22 cifras