

“CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL USUARIO PARA BAJA DEL SERVICIO”

San Juan, de de

Señores

CAJA PREVISIONAL PARA PROFESIONALES EN CIENCIAS JURÍDICAS DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN

Presente:

El/la que suscribe Mat.: en mi carácter de titular de la Tarjeta VISA N° - - - solicito, por vuestro intermedio, la cancelación del Débito Automático del pago correspondiente a las cuotas mensuales en concepto de:

*Afiliación:

- Vigente:
• Vencida:

Observaciones:
.....

*Préstamo: (Hipotecario / Personal, N°

Observaciones:
.....

*Plan de Pago: (N°

Observaciones:
.....

Sin más, saludo a Uds. atentamente.

.....
Firma

Aclaración de Firma:

Documento (Tipo y N°):

Teléfono:

Correo Electrónico: