

Asunción, ____ / ____ / ____

Débito Automático:

Titular de la tarjeta: _____

Nº Socio a Debitar: _____ Teléfono: _____

Tipo de cuotas a debitar: _____

Observación: _____

Banco Emisor: _____

Tipo de Tarjeta: _____

Número de Tarjeta

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de Vencimiento: ____ / ____

Autorizo a debitar de mi tarjeta de crédito, las cuotas del Club Centenario.

Firma: _____

C.I.: _____

"SU FACTURA ESTARA DISPONIBLE EN CUALQUIERA DE LAS CAJAS DEL CLUB"