



“CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL ALTA DEL DEBITO AUTOMÁTICO”

....., de de 20.....

Señores
Asociación Argentina de Cirugía
Presente

El/la que suscribe
en mi carácter de titular de la tarjeta **MASTERCARD** N°--- del
Banco..... Con fecha de vencimiento/.....
(mm/aa) autorizo por la presente a debitar el arancel del **Curso**
en 3 pagos mensuales y consecutivos en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la
tarjeta citada precedentemente y/o sus correspondientes reemplazos. De la misma manera me
comprometo a informar cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción 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 **Asociación Argentina de Cirugía** a
presentar esta autorización en **First Data Internacional** a efectos de cumplimentar la misma.

Sin mas, saludo a Uds. atentamente.

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
D.N.I.