



Unidad Académica.
INSTITUTO ALMIRANTE GUILLERMO BROWN

Las Bases 151 · Haedo · Buenos Aires · Argentina
INICIAL · PRIMARIO · SECUNDARIO · SUPERIOR

Haedo, ____ de _____ de 2022

De mi consideración:

El que suscribe _____, padre/madre/tutor de el/los
alumno/s _____

y en mi carácter de titular de la tarjeta N° _____

correspondiente a:

- Visa Crédito
 Visa Débito
 Mastercard Crédito

Autorizo por la presente a que el pago mensual por todo concepto del **INSTITUTO ALMIRANTE GUILLERMO BROWN**, con excepción del servicio de Comedor y Vianda, sea debitado en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente.

Acepto que, dadas las características del servicio de Comedor y Vianda, deberé efectuar el pago del mismo mediante otras formas de pago habilitadas por el Instituto.

De la misma manera me comprometo a informar del 1 al 5 de cada mes cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionado, así como cualquier modificación que requiera en el monto a debitar, respecto del aviso de vencimiento oportunamente informado por el Instituto.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el Establecimiento, hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto al **INSTITUTO ALMIRANTE GUILLERMO BROWN** a presentar esta autorización en Prisma Medios de Pago S.A a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma: _____ DNI: _____

Aclaración de firma: _____