Formulario para el pago mediante Tarjeta de Crédito

Departamento de Posgrado
Facultad de Derecho
Universidad de Buenos Aires

Tarjeta.....
Fecha de Vencimiento de la tarjeta.....

Buenos Aires,.....de.....de.....

El que suscribe en mi carácter de titular de la presente tarjeta autoriza en forma directa y automática que las cuotas por la contratación del servicio ofrecido por la Facultad de Derecho – UBA, sean debitadas mensualmente en forma directa y automática en el resumen de cuenta citado en la presente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en le Nro. De tarjeta antes mencionado.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por el Establecimiento hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma.

Asimismo, faculto a la Facultad de Derecho a presentar esta autorización en (Visa o Martecard) .....a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. Atentamente.

Alumno.....

D.N.I.....Teléfono.....

Curso Intensivo.....

Cantidad de Cuotas.....

Importe de cada cuota: $.....

Importe total del curso.....

Firma del titular de la tarjeta

Aclaración de la firma /D.N.I

Talón para el titular

DEPARTAMENTO DE POSGRADO

CURSOS A DISTANCIA

EL FORMULARIO DEBERA SER REMITO POR FAX AL SIGUIENTE TELEFONO: (54-11) 4809-5609/5610