

# SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE PAGO POR TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO BANCARIO



COMPLETE ESTE FORMULARIO MARCANDO LO QUE CORRESPONDA

ALTA	BAJA	MODIFICACIÓN
DATOS PERSONALES		

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DÉBITO CON TARJETA DE CRÉDITO

Sres. De la Arquidiócesis de Montevideo, solicito y autorizo se debite **mensualmente de la tarjeta de crédito** cuyos datos debajo indico el importe mensual de:

Dólares americanos

VISA

Pesos uruguayos

OCA

Tarjeta

Vto.

Nombre del titular de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

Firma del titular de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DÉBITO CON CUENTA EN BANCO ITAU

Sres. De la Arquidiócesis de Montevideo, solicito y autorizo se debite **mensualmente de mí cuenta** cuyos datos debajo indico el importe mensual de:

Dólares americanos

Pesos uruguayos

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta: \_\_\_\_\_

Moneda: \_\_\_\_\_

Firma del titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

FAVOR DEVOLVER CON LOS DATOS COMPLETOS A: [IGLESIADETODOS@ICM.ORG.UY](mailto:IGLESIADETODOS@ICM.ORG.UY)