

AUTORIZACION DE DEBITO

Ambato,.....

Señores

BANCO DEL PICHINCHA

Ciudad.

Yo,....., por medio de la presente autorizo a ustedes a ordenar, en mi nombre, el debito mensual de mi CuentaNo., del Banco del Pichincha C.A., por los valores correspondientes al costo del servicio de **PENSIONES**, que mantengo con ustedes.

Cualquier disposición para dejar sin efecto la instrucción especificada en esta autorización, la presentare por escrito con 30 días de anticipación.

Eximo de cualquier responsabilidad al Banco del Pichincha C.A., al que enviara el duplicado original de esta autorización, por lo valores debitados por el servicio indicado.

Atentamente,

.....
FIRMA

.....
NOMBRES Y APELLIDOS

C.I.....

Adj: Copia de cédula de identidad.

ALUMNO

NIVEL

PARALELO

.....

.....

.....