



# INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE

DIEGEP 4134 - DIEGEP 2315  
PRIVADO INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL  
Ruta 226 Km. 79 - Casilla de Correo 195 - 7620 BALCARCE, Buenos Aires, Argentina  
Web: [iab.educacionadventista.com](http://iab.educacionadventista.com) E mail: [instituto.iab@educacionadventista.org.ar](mailto:instituto.iab@educacionadventista.org.ar)  
Teléfono: (02266) 432216/18/19 Fax: (02266) 432217



## DÉBITO AUTOMÁTICO VISA CRÉDITO

Fecha:...../...../.....

Nombre y apellido del alumno: \_\_\_\_\_

Código del alumno: \_\_\_\_\_ (espacio completado por la institución)

Nombre y apellido del titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Documento (tipo y número) del titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Tel particular y celular del solicitante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

N° de tarjeta VISA CRÉDITO: \_\_\_\_\_

Vencimiento de la tarjeta VISA CRÉDITO: \_\_\_\_\_

Código de seguridad de la tarjeta VISA CRÉDITO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del titular de la tarjeta

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Condiciones generales: Este comprobante constituye la solicitud expresa de adhesión al débito automático el cual entrará en vigencia cuando en la facturación del servicio conste que el débito se efectuará de la tarjeta Visa informada. Hasta tanto, deberá continuar abonando por el medio que lo hace habitualmente. Para más información comuníquese con el servicio de pagos de visa al (011 4379-7700) las 24 horas todos los días.

