



ADHESIÓN DÉBITO DIRECTO

Fecha de adhesión desde: _____

Autorizo al Instituto José Manuel Estrada de City Bell a debitar de la cuenta bancaria que detallo a continuación, la cuota mensual correspondiente a los servicios educativos brindados a su/s hijo/s, como así también, talleres, viajes, material didáctico, indumentaria, saldos deudores de períodos anteriores y/o cualquier otro concepto que se informe y autorice, correspondientes a los integrantes de mi grupo familiar.

Me notifico y autorizo a realizar el 1er débito el 3er día hábil de cada mes y en caso de rechazo realizarlo en otras instancias posteriores hasta cancelar la obligación que se haya generado con o sin permanencia en el IJME.

Alumno/a

Curso

- _____
- _____
- _____
- _____

- CBU (Clave Bancaria Unificada – 22 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Alias

- Número de Cuenta, Banco y Sucursal:

- Nombre y Apellido del Titular:

- Tipo y Número del Documento:

- CUIL del Titular

Doy conformidad:

Firma del titular de la cuenta

Aclaración del titular de la cuenta

I N S T I T U T O J . M . E S T R A D A D E C I T Y B E L L

Sede de Primaria y Secundaria
Diagonal 3 e/ 473 y 473 bis
(0221) 480-0293 / 472-0042

Sede de Inicial
Calle 17 N° 955 e/ 462 y 464
(0221) 472-1037 / 472-1623

Código Postal 1896
City Bell, Buenos Aires
ijme@ijmecitybell.edu.ar