

---

SOLICITUD ADHESION  
DEBITO AUTOMATICO TARJETA NARANJA

Nº de Grupo: ..... Fecha: .....

Titular de la Tarjeta:.....

Nro. de la Tarjeta: .....Fecha de Vencimiento: .....

El que suscribe,..... en su carácter de titular de la tarjeta AUTORIZA por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por el servicio ofrecido por OSEPC sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta en pesos de la tarjeta y/o de sus correspondientes reemplazos. Del mismo modo se compromete a informar cualquier cambio en el Nº de la tarjeta, u otra circunstancia que impida el normal débito que por la presente se autoriza. La imposibilidad de efectuar el débito automático, implicará falta de pago. Es a cargo del autorizante el control de la efectiva realización del débito.

Firma: .....

Aclaración de Firma: .....

Tipo y Nro de Documento: .....

## SOLICITUD DESAFECTACION DEBITO AUTOMATICO TARJETA NARANJA

N° de Grupo: .....

Fecha:.....

Titular de la Tarjeta:.....

Nro. de la Tarjeta: ..... Fecha de Vencimiento: .....

El que suscribe, solicita la desafectación del método de pago **DEBITO AUTOMATICO** en la **TARJETA** ..... que hasta la fecha se utiliza como forma de cancelación de los deudas a favor de OSEPC.

Firma: .....

Aclaración de Firma: .....

Tipo y Nro de Documento: .....