



_____ , ____ de _____ de _____

Señores: COOPERATIVA ARBOLITO LTDA.

De mi consideración:

El que suscribe _____ (1) en mi carácter de

Titular de la tarjeta Visa/Visa Electrón Nº _____ (2) por medio de la

presente autorizo a la baja del débito automático correspondiente al/los servicio/s ofrecido/s por
COOPERATIVA ARBOLITO LTDA., a nombre de _____

_____ (3) de la localidad de _____ (4)

bajo el usuario/s Nº _____ (5) con domicilio _____

Saludos a Uds. Atentamente.

Firma

Aclaración de Firma

Tipo y Nº de Documento

Teléfono de contacto

(1) Nombre del titular de la tarjeta (2) Número de la tarjeta de 16 dígitos (3) Nombre y apellido del titular del servicio que figura en la Factura (4) Localidad donde se presta el servicio (5) Número de cuenta del servicio/s a debitar bajo el nombre de Usuario/Titular