



**Unidad Educativa "Paulo VI"**

**JOSEFINOS DE MURIALDO**

Quito- Ecuador

### AUTORIZACIÓN DE DEBITO

Cuidad \_\_\_\_\_, Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Con cédula de identidad número:

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

en mi calidad de titular de la cuenta.

Ahorros

Corriente

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

**Autorizo** a la Unidad Educativa Paulo VI a gestionar el débito de mi cuenta:

De la cual soy titular y mantengo en el Banco \_\_\_\_\_

El valor mensual correspondiente a la pensión de mi representado por el lapso del año lectivo 2020-2021 a partir de la fecha de esta autorización, para lo cual indico el nivel y opción de descuento marcar con una X

NIVEL	Hasta 5 de cada mes	Opción 1	Desde 6 de cada mes	Opción 2
Básica	106,25		112,50	
Básica Superior	110,50		117,00	
Bachillerato	110,50		117,00	

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre			
Curso		Paralelo	

Nota: Una autorización por cada estudiante

Así mismo expresamente me obligo:

- Mantener los fondos suficientes para cubrir las cuotas enviadas
- A no revocar la presente autorización sin previo consentimiento por escrito con anticipación de 30 días laborales a la Unidad Educativa Paulo VI – Congregación de Padres Josefinos de Murialdo, por lo que libero de toda responsabilidad a la Institución Bancaria emisora de cuenta corriente o de ahorros.
- De no tener fondos suficientes hasta el 5 de cada mes, automáticamente sube a la opción 2.

Atentamente,

#### FIRMA

Nombre completo del titular			
Cédula identidad		Teléfono	

Adjuntar fotocopia de la cédula de identidad

Firmar con esferográfico AZUL