



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