



**Unidad Educativa "Paulo VI"**  
**JOSEFINOS DE MURIALDO**  
Quito- Ecuador

**FORMATO B**  
**SOLICITUD DE PAGO**  
**CON TARJETA DE CRÉDITO Y/O DÉBITO**

Ciudad \_\_\_\_\_, Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Con cédula de identidad número:

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

Correo electrónico

en mi calidad de representante de:

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombre			
Número de cédula			
Curso		Paralelo	

Notas: Presentar una solicitud por cada estudiante.

Enviar la solicitud y copia de cédula al correo paulovidebitos@gmail.com

**Autorizo** a la Unidad Educativa Paulo VI – Congregación de Padres Josefinos de Murialdo a gestionar el pago del valor mensual correspondiente a la pensión de mi representado por el lapso del año lectivo 2021-2022 a partir de la fecha de esta solicitud.

Atentamente,

**FIRMA**

Nombre completo del titular			
Cédula identidad		Teléfono	

Firmar con esferográfico AZUL