



COLEGIO DE ABOGADOS
DEL PARAGUAY

AUTORIZACIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO

Asunción, ____ de _____ de 20 ____

De mi consideración:

Por medio de la presente, autorizo suficientemente al **Colegio de Abogados del Paraguay**, a debitar de mí:

Tarjeta de Crédito N°:

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

Banco: _____

Nombre de la Tarjeta de Crédito

Copia literal del nombre (con espacios y puntos)

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

Vencimiento:

--	--	--	--

1.1 El importe de **\$.480.000 (guaraníes cuatrocientos ochenta mil)** referente al aporte establecido. El importe es anual y podrá debitarse de la manera siguiente (marcar):

Mensual		Trimestral		Semestral		Anual	
\$.40.000		\$.160.000		\$.240.000		\$.480.000	

Cuotas atrasadas

1.2 Y el importe de \$. _____ (Guaraníes _____) referente a deudas vencidas, que se debitará de la siguiente manera: En _____ cuotas de \$. _____ (Guaraníes _____). El importe se debitará en los términos establecidos hasta el cobro total de la deuda conjuntamente con el importe de la cuota establecida en el punto 1.1.-

Así mismo me comprometo a abonar el cargo en las condiciones establecidas en la solicitud respectiva. Queda entendido que recibiré la factura correspondiente y que la imputación del cargo en el extracto de cuenta de mi tarjeta será recibo suficiente del aporte realizado al **Colegio de Abogados del Paraguay**. Esta autorización entrará a regir a partir de la fecha de aceptación por parte del **Colegio de Abogados del Paraguay**. El débito automático estará vigente en forma ininterrumpida hasta que el **Colegio de Abogados del Paraguay** acuse recibo por escrito de mi solicitud pidiendo la exclusión del servicio de cobranzas. En caso de robo o extravío de mi tarjeta de crédito me obligo a comunicar por escrito el nuevo número de tarjeta. En caso de bloqueo administrativo de mi tarjeta de crédito, me comprometo a gestionar de nuevo el abono del aporte por débito automático y/o por los conductos que el **Colegio de Abogados del Paraguay** designe.

Atentamente,

Nombre y apellido: _____

C.I. N°: _____

Firma: _____