

Por medio de la presente autorizo a debitar de mi cuenta los importes correspondientes a los Aranceles del Colegio María Auxiliadora.

DATOS DEL/ LA ALUMNO/ A

Apellido:

Nombre:

Curso:

DATOS DEL/ LA TITULAR DE LA CUENTA

Banco:

Apellido y nombre:

Tipo y N° de documento:

N° CBU (22 dígitos):

Tel donde poder contactar al titular:

Turno: Mañana- Tarde

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del titular

Enviar este formulario a [administracion@imasi.edu.ar](mailto:administracion@imasi.edu.ar)

-----  
Información importante para tener presente

Los débitos se realizan en las cuotas de MARZO a NOVIEMBRE. Por lo tanto, la matrícula de reinscripción NO se debita.

De haber una modificación en las cuentas bancarias o si desean dar de baja el servicio, comunicarlo a la brevedad al correo de la Administración.

Muchas gracias