



**Solicitud de Adhesión al Servicio de Pago con Tarjeta de Crédito / Débito**

..... de ..... de .....  
(Lugar) (Fecha)

Señores

Plan Ovalo S.A.

De mi consideración

El que suscribe ..... en mi carácter de titular de la tarjeta

American Express     Mastercard     Naranja     Visa Débito     Visa

Número ..... autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales del plan de ahorro Grupo ..... Orden ..... / Solicitud ..... sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

De la misma manera, me comprometo a informar cualquier cambio en el número de tarjeta antes mencionado.

La autorización tiene validez desde la recepción de la presente por parte de Plan Ovalo S.A. hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo faculto a Plan Ovalo S.A. a presentar esta autorización en la tarjeta seleccionada a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a ustedes atentamente

.....  
Firma del Titular de la Tarjeta

.....  
Firma del Titular del Plan

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Aclaración de Firma

.....  
Documento (Tipo y Número)

.....  
Documento (Tipo y Número)