



La Plata, ____ de _____ de 20 ____.

Solicitud de Adhesión a Pago Directo Bancario en

Colegio Santo Tomás Moro

Nombre y Apellido del Titular de cuenta a debitar:

.....

Tipo y N° de Documento de Identidad del Titular de la cuenta:

TeL. Celular: Mail:

Clave Bancaria Uniforme Completa (CBU): (Recuerde que las CBU tienen 22 dígitos)

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

Número de Cuenta Bancaria:

Banco y sucursal:

Tipo de Cuenta (Caja de Ahorro, Cta. Cte. etc):.....

Responsable económico, que se hace cargo de las cuotas en el Colegio:

.....

Nombre y Apellido del alumno:

.....

.....

(Por favor completar con letra clara)

Firma (Titular de la Cuenta)

Aclaración de la Firma