

CARTA DE AUTORIZACION DEL USUARIO DE LA TARJETA MASTERCARD
PARA EL PAGO DE LAS CUOTAS SOCIETARIAS DE LA
ASOCIACIÓN ARGENTINA PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DEL HIGADO

Señores

Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado

De mi consideración:

El que suscribe.....
en mi carácter de titular de la tarjeta MASTERCARD N°
autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas societarias sean
debitadas en forma directa y automáticamente 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 N° de la tarjeta
antes mencionada.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por la A.A.E.E.H
hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma, hasta tanto
medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo faculto a la Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del
Hígado a presentar esta autorización en MASTERCARD a efectos de cumplimentar la
misma.

Saludó a Uds. atentamente.

Fecha de la Autorización:/...../.....

.....
Firma del Usuario

Aclaración de la Firma:

Documento (Tipo y N°):

Fecha de Vencimiento de la Tarjeta:...../...../.....