



**FORMULARIO DE DEBITO POR TARJETA DE CREDITO**

Nº SOCIO (ci):

FECHA:

OCA

VISA

APELLIDO Y NOMBRE DEL  
TITULAR:

CI:

Nº TARJETA:

Vto. TARJETA:

TELEFONO:

APELLIDO Y NOMBRE DEL  
BENEFICIARIO:

FIRMA TITULAR: