PREPARATORIA DE LA
ARQUIDIÓCESIS
DE MONTERREY

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA CARGO AUTOMÁTICO A TARJETA BANCARIA

La Preparatoria de la Arquidiócesis de Monterrey y Formar y Educar a la Persona A.C. garantizan el uso de esta información para registrar en nuestra base de datos, identificarlo, contactarlo, así como para cualquier otra finalidad, lícita análoga al pago de colegiatura. Para rectificar y acceder a sus datos personales y oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos otorga, deberá solicitarlo a nuestro correo electrónico: ingresos@iarquidiocesismty.edu.mx. Para modificaciones a este aviso de privacidad lo podrá consultar en www.iarquidiocesismty.edu.mx, lo anterior en cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

DATOS DE TITULAR DE LA TARJETA BANCARIA

NOMBRE: _____

CALLE: _____ No: _____

COLONIA: _____

C.P: _____ MUNICIPIO: _____

TEL: _____ CEL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

E-MAIL: _____

DESEO RECIBO DEDUCIBLE DE IMPUESTOS SI ☐ NO ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

CALLE: _____ NO: _____

COLONIA: _____

CP: _____ MUNICIPIO: _____

TEL: _____ CEL: _____

E-MAIL: _____

La Preparatoria de la Arquidiócesis de Monterrey asegura que estos datos serán manejados en forma confidencial realizando directamente la transacción

DATOS DE LA TARJETA BANCARIA

BANCO: _____

NÚMERO DE TARJETA: _____

FECHA DE EXPIRACIÓN: _____ CÓDIGO DE SEGURIDAD: _____

TIPO DE TARJETA:

☐ CRÉDITO

☐ DÉBITO

☐ NÓMINA

FECHA DE CORTE: _____

EL CARGO SE REALIZARÁ EL DÍA 15 DEL MES

RECIBO MI PAGO: ☐ SEMANAL ☐ MENSUAL ☐ CATORCENAL ☐ OTRO ☐ QUINCENAL

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____ PORCENTAJE DE BECA: _____

CANTIDAD A PAGAR MENSUALMENTE: _____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

Está autorización estará vigente mientras no se vea revocada por mí, a través de un escrito dirigido a la Preparatoria de la Arquidiócesis de Monterrey y Formar y Educar a la Persona A.C., con 30 días de anticipación, acepto y pagaré los cargoos que se mencionan en el párrafo anterior de este formato.

_____

FIRMA DE ENTERADO