



**COOPERATIVA DE PROVISION DE ELECTRICIDAD
Y OTROS SERVICIOS PUBLICOS LTDA. PUEBLO CAMET**

Esquel 1251, CP.7600 Pueblo Camet, (0223)460-0210
admcamet@cocamet.com.ar, www.cooperativacamet.com.ar

ALTA DEBITO VISA

Fecha / /

Sres:

COOPERATIVA DE PROVISION DE ELECTRICIDAD Y OTROS SERVICIOS
PUBLICOS LTDA. PUEBLO CAMET.

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

VISA BANCO

Nº _____

DNI Autorizo por la presente a que debiten en forma directa
y automáticamente en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente los
siguientes servicio/s: **ENERGÍA ELÉCTRICA, GAS NATURAL Y TELEFONO**

Cuenta/s:
.....

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

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por el
establecimiento hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte.

Saludo a Uds. Atentamente.

Firma

Aclaración

DNI