



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO

Si usted desea adherir a débito automático en su tarjeta de crédito (Visa, Master, Cordobesa, Naranja) deberá completar el siguiente formulario y enviarlo mediante WhatsApp 3525478792 o nuestro mail cooplagranja@gmail.com

FECHA: ____ / ____ / ____

Por la presente solicito se debite automáticamente de mi tarjeta

Nº _____ con vencimiento el _____, las facturas correspondientes al servicio de suministro de energía eléctrica de la cuenta a nombre de

Reglamento y condiciones:

El servicio de cobranza mediante débito automático quedará sujeto a las siguientes cláusulas:

- 1) Esta forma de pago está disponible solo para aquellas cuentas que no posean facturas pendientes de pago.**
- 2) La cobranza mediante débito automático se mantendrá vigente mientras sea factible su gestión por los canales administrativos y operativos establecidos a tal fin, en caso de que por cualquier causa no sea viable, se dará de baja esta forma de pago y el titular de la cuenta deberá abonar las facturas vencidas e impagas por otros canales de pago habilitados por esta Cooperativa, y con los debidos cargos y tasas por incumplimiento que le correspondan, ya sea por el pago fuera de término, como también por el corte de suministro o retiro de medidor.**
- 3) El importe de la factura del servicio de energía eléctrica será debitado de la tarjeta adherida, de manera tal, que resulte incluido en el resumen de cuenta con vencimiento en el mes del 1er. vencimiento de dicha factura.**
- 4) El titular de la tarjeta se obliga a:**
 - Aclarar con esta Cooperativa los diferidos que pudieran suscitarse por discrepancia con la facturación debitada o por la adhesión a este sistema de pago.**



- Informar el nuevo nro. de tarjeta que le fuera otorgado ante una renovación o reposición de plástico.
- Abonar a esta Cooperativa las facturas que no hayan sido efectivamente cobradas debido a cualquier inconveniente que se suscite con este sistema de cobranza.

Apellido y nombres del titular de la tarjeta: _____

D.N.I. Nro.: _____

E-mail: _____

Tel. celular: _____

Tel. fijo: _____

Firma: _____

Aclaración: _____