



**CELAM**

ADELIA MARIA,..... de.....de 202.....-

**Ref.: Débitos Automáticos en Cta. Cte. o Caja de Ahorro.-**

**(Apoderados de adultos mayores)**

De nuestra consideración:

Por intermedio de la presente, solicito y autorizo a Uds., debiten de la Cta. Cte. /Caja de Ahorro a nombre de:.....

D.N.I. N°....., Banco de la Provincia de Córdoba, la/s factura/s por servicios que emiten mensualmente.

Cuenta Corriente N°.....

Caja de Ahorro N°.....

Abonado N°..... Ruta N°.....

Abonado N°..... Ruta N°.....

Abonado N°..... Ruta N°.....

Abonado N°..... Ruta N°.....

Atte.-

\_\_\_\_\_  
Firma del apoderado o familiar directo.

\_\_\_\_\_  
Aclaración.

\_\_\_\_\_  
D.N.I. N°