Club Atlético River Plate
Asociación Civil

RENUNCIA al Débito Automático

Tarjeta de Crédito o Cuenta Bancaria

Socio Nº

Fecha

Apellido

Nombres

E-Mail (propio o alternativo donde pueda recibir información)

Completar sólo la línea que corresponda, según al débito automático que renuncie (tarjeta o cuenta bancaria)

Tarjeta (marca)

Número de Tarjeta

Fecha de Vencimiento

Cód. Seguridad

Banco

CBU (Clave Bancaria Uniforme)

Cta Corr

C Ahorro

Firma del Socio