[Lugar y Fecha] _____, ___ de _____ de _____.

Solicitud n° _____.

Sres. de la **Asociación Profesionales Pedro Elizalde**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente autorizo que se me debite de mi cuenta bancaria

CBU Nro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

las cuotas societarias mensuales correspondiente a la membresía.

Ante modificación de este numero de cuenta, informare a esta Asociación de inmediato.

Dando conformidad, saludo cordialmente,

Firma y aclaración _____ _____