

....., ..... de ..... de 20.....  
(Lugar) (Fecha)

Señores  
Caja de Seguridad Social  
para Veterinarios de la  
Provincia de Buenos Aires  
S/D

De mi mayor consideración:

El que suscribe, .....,  
afiliado n° ....., en mi carácter de titular de la tarjeta AMERICAN EXPRESS Nro.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

autorizo por la presente a que el pago correspondiente a los períodos de jubilación de la Caja de Seguridad Social para Veterinarios de la Provincia de Buenos Aires, sean debitadas en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos.

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

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

Asimismo, faculto a la Caja de Seguridad Social para Veterinarios de la Provincia de Buenos Aires a presentar esta autorización en American Express Argentina a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a ustedes atentamente.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Tipo y Número de Documento: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_