



Carta de autorización de cargos automáticos

Visa/Master Card o American Express

México, D.F., a ____ de _____ de 20_____.

Yo: _____ doy autorización para que Escuela Secundaria de la Ciudad de México, S.C. me inscriba en "Cargos Automáticos de Visa/Master Card o American Express".

Los cargos mensuales se realizarán dentro de los primeros cinco días hábiles del mes, sin importar la fecha de corte de la tarjeta presentada. El monto total será reflejado en el estado de cuenta como cargo automático.

En caso de vencimiento, robo o extravío de la tarjeta de crédito, me comprometo a reportar el nuevo número en las oficinas de la Caja del Colegio Ciudad de México.

Nombre del (los) alumno (s):

Por el ciclo escolar ____ - ____ a mi tarjeta:

American Express	<input type="checkbox"/>	Plantel:	
Visa	<input type="checkbox"/>	Polanco	<input type="checkbox"/>
Masterd Card	<input type="checkbox"/>	Contadero	<input type="checkbox"/>

Banco _____

Número de Tarjeta American Express

Número de Tarjeta Visa/Mastercard

Fecha de Vencimiento

Conceptos de Cobro

Colegiatura	<input type="checkbox"/>	Actividades vespertinas	<input type="checkbox"/>
After School	<input type="checkbox"/>	Liga Deportiva	<input type="checkbox"/>

Otros Conceptos _____

Nombre del Tarjetahabiente _____

Firma del Tarjetahabiente _____