



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE TARJETA

Los datos solicitados son exclusivamente para uso interno del colegio y la gestión efectiva de sus trámites

Datos personales

Nombre:

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

Carné:

Cédula:

Información de pago

La forma de pago autorizada para el pago de cuotas por membresía es por cargo automático a la tarjeta y este se realiza los días **15 o 30 de cada mes**. Por favor llene los espacios del siguiente cuadro con letra clara y legible.

a. CARGO AUTOMÁTICO A LA TARJETA

Número de tarjeta

Banco emisor:

Fecha de vencimiento de la tarjeta

Día

Mes

Año

Tipo de tarjeta:

☐

Débito

☐

Crédito

Fecha de rebajo (indique si es el 15 o 30 de cada mes):

☐

15 de cada mes

☐

30 de cada mes

Mediante el presente formulario, autorizo expresamente al Colper aplicar rebajo por tarjeta, incluso cuando quedan cuotas pendientes o saldos por ausencia de fondos o por cambios no reportados en la tarjeta. El trámite de aplicación y cambio de datos de la tarjeta está sujeta a la firma de este documento.

Para un mejor servicio de cobro, el cambio de tarjeta o fecha de vencimiento debe ser reportado de inmediato a **cobro@colper.or.cr**, ya que este trámite no lo realiza el banco emisor.

Firma de autorización

Fecha