FORMATO CON OTRAS TARJETAS DEBITO O CORRIENTE

Medellín. ­­­­­­­­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

Corporación Amigos de EAFIT

Universidad EAFIT

Medellín

QUIERO APORTAR AL FONDO BECAS DE EGRESADOS

Débito automático a la cuenta de ahorros ( ) o cuenta corriente ( )

Yo

Autorizo debitar de mi cuenta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el valor de: $­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para aportes al Fondo Becas de Egresados.

Periodo a debitar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde |  |  | Mes |  |  | Año |  |  |  |  |
| Hasta |  |  | Mes |  |  | Año |  |  |  |  |

Firma

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.c.

Esta autorización la puede hacer llegar a correo electrónico [corporacionamigos@eafit.edu.co](mailto:corporacionamigos@eafit.edu.co) o a la casa número 8 Egresados EAFIT Cra. 48B 10Sur-133 Barrio la Aguacatala.