



COLEGIO DE MÉDICOS VETERINARIOS
Departamento Financiero Contable

Formulario de Cargo Automático

Señores
Colegio de Médicos Veterinarios de Costa Rica.

Estimados señores:

Yo, doctor (a): _____, cédula N°: _____,
colegiado N° _____, autorizo al Colegio para que mensualmente realice el cargo de
mi **COLEGIATURA** a la siguiente tarjeta:

Favor marcar el tipo de tarjeta

Crédito Débito Emitida por el Banco: _____
Visa Mastercard Número de tarjeta: _____
Fecha de vencimiento: Año _____ Mes _____ Número de teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Condiciones del Cargo Automático

1. Será responsabilidad del Colegiado informar los cambios, renovaciones o vencimiento de la tarjeta, así como informarse periódicamente sobre su estado de cuenta con el Colegio y mantener la información actualizada.
2. Cuando el cargo fuera rechazado por el banco emisor, se autoriza al Colegio para cobrar el recibo pendiente en el siguiente cargo, junto con el mes que se encuentre al cobro.
3. El Colegio enviará los recibos cancelados al correo electrónico que registre el colegiado.
4. Aportar copia de la cédula identidad por ambos lados.

Firma

Cédula

Fecha