En caso que solicite la baja del sistema, la misma se hará efectiva cuando no aparezca en su talón de pagos la leyenda de débito.

Las facturas de TELVGG -que por norma se cancelan a mes vencido- serán incorporadas en el resumen de su tarjeta durante el mismo mes.

TELVGG presenta la información para que se concreten los débitos en las fechas establecidas por las tarjetas de crédito. Por lo tanto, el pago efectivo se encuentra condicionado a las fechas pactadas entre el abonado y la tarjeta.

Si necesita cambiar su cuenta de adhesión por otra cuenta deberá informar este cambio a la administración de la Cooperativa.

El abonado deberá verificar el ingreso de débito en el resumen de cuenta, el cuál operará como único comprobante de pago.

En caso de no existir fondos suficientes, el banco no efectuará débito alguno, sin la responsabilidad de ninguna índole a su cargo.

Este procedimiento podrá ser dejado sin efecto, por parte de TELVGG, por parte de las entidades correspondientes (tarjetas o bancos), por parte del abonado, y por decisión unilateral, notificando en forma fehaciente una parte a la otra con 30 días de antelación, quedando así también sin efecto en caso que TELVGG lo notifique al banco.

Relajate !!!

DEBITO AUTOMATICO

CAP DE RECEPCIÓN

F E C H A		
Día	Mes	Año

SUPERVISÓ

DÉBITO AUTOMÁTICO

Le solicitamos tenga a bien completar dicho formulario en letra imprenta. Recuerde que de la exactitud de los datos consignados dependerá el débito de su cuenta. Esta modalidad de pago tendrá vigencia para las facturas cuyo vencimiento opere el mes siguiente de la fecha de adhesión. Por consultas puede comunicarse con nuestra oficina comercial: **0341-4920112.**

☐ Alta ☐ Modificación ☐ Baja

(*) LOS CAMPOS SEÑALADOS CON EL ASTERISCO SON OBLIGATORIOS.

DATOS BANCARIOS DÉBITO AUTOMÁTICO
CUENTA CORRIENTE O CAJA DE AHORROS

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA / CAJA (*)

Apellido y nombre _____

N° de abonado _____

CUIL / CUIT _____

Teléfono _____

E - mail _____

Banco(*) _____
(Código y descripción)

Sucursal _____
(Número y descripción)

Tipo de cuenta ☐ Cuenta Corriente ☐ Caja de Ahorros

Nro. de cuenta _____

Titular _____
(Como figura en el extracto)

CBU(*) _____
(Complete los 22 dígitos)

Por la presente autorizo al banco indicado anteriormente a debitar de mi cuenta bancaria el/los importe/s que les comunique mensualmente TELVGG, correspondiente al servicio que presta dicha cooperativa al Nº de abonado antes mencionado. La presente continuará vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla. Atentamente.

Firma y aclaración del titular de la cuenta / caja _____

Tipo y N° de documento _____

DATOS BANCARIOS DÉBITO AUTOMÁTICO
TARJETA DE CRÉDITO

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA TARJETA (*)

Apellido y nombre _____

N° de abonado _____

CUIL / CUIT _____

Teléfono _____

E - mail _____

Por la presente solicito a TELVGG - Cooperativa Telefónica de Villa Gobernador Gálvez Ltda. - debitar el importe de la factura mensual correspondiente al servicio que presta dicha cooperativa al Nº de abonado antes mencionado en la tarjeta de crédito que indico: (*)

☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXPRESS

☐ DINERS CLUB INTERNACIONAL ☐ CABAL ☐ CARTA CREDENCIAL

Titular _____
(Como figura en el extracto)

Número de la tarjeta (*)

Firma y aclaración del titular de la tarjeta _____

Tipo y N° de documento _____