



**CONTRIBUCIONES MENSUALES PARA COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN**

---

Nombre: ..... Apellido: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... CP: .....

Tel/Celular:..... Tel Laboral:.....

Correo electrónico: .....

---

**Quiero contribuir mensualmente con el Colegio Virgen del Carmen con la cantidad de:**

\$100       \$200       \$300       \$400       \$500

Otro Monto: \$ .....

---

**Pido que dicho importe:**

**1) Me sea debitado, hasta instrucción en contrario, de mi tarjeta de crédito:**

American Express     Visa     Diners     MasterCard

Titular de la Tarjeta: .....

Número de Tarjeta:

Código de Seguridad:       Fecha de Vencimiento:

DNI / CI / LE / LC Número:

Lugar y Fecha: ..... Firma del Titular:.....

**2) Por transferencia Bancaria a Colegio Parroquial Virgen del Carmen en Banco Francés:**

CBU: 0170314420000030905780

CUIT: 30 60990673 8

(enviar comprobante de transferencia a: [Info@asunciondelavirgen.edu.ar](mailto:Info@asunciondelavirgen.edu.ar))

---

**MUCHAS GRACIAS!!!**