



**CARTA AUTORIZACIÓN DE CARGOS AUTOMÁTICOS  
TARJETA DE CRÉDITO: VISA / MASTERCARD**



Nombre del Tarjetahabiente

Banco

16 Dígitos de Tarjeta

Fecha de Vencimiento

Visa

MasterCard

Teléfono de Contacto

Fecha

Número de Familia

A Quién Corresponda:

Por medio de la presente solicito que se realicen los cargos de forma recurrente (mensual, a excepción de los meses de junio y julio) y automática a la tarjeta de la que soy titular.

**Estos cargos aplicarán con base en las cuotas vigentes de cada ciclo escolar publicadas por "The American School Foundation of Monterrey, A.C", reflejadas en los conceptos incluidos en mi estado de cuenta con mi número de familia.**

Esta autorización estará vigente siempre y cuando los alumnos que estén bajo mi número de familia, estén inscritos en esta institución. **Estoy consciente que la cancelación de esta solicitud, debe de ser por medio de un escrito dirigido a "The American School Foundation of Monterrey, A.C", con 10 días de anticipación a la fecha en que deba efectuarse el cargo.**

Estoy enterado que no se cobrará comisión por estos cargos automáticos.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Tarjetahabiente**

**Nombre como aparece en la tarjeta**