



*

Lima, de _____ de _____

Señores
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas
Presente.

Estimados señores:

Por medio de la presente autorizo a la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) con código de afiliación No. 211614505 a efectuar el cargo del consumo de la pensión mensual por derecho de enseñanza en mi tarjeta de Crédito Visa o Visa Electron*, de acuerdo con el contrato suscrito.

NOMBRE DEL TITULAR _____

(*Tal como figura en la tarjeta de crédito)

NÚMERO DE TARJETA _____



FECHA DE VENCIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

E-MAIL DEL TITULAR _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____

CÓDIGO DEL ALUMNO _____

Me comprometo a informar a la brevedad a la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) cualquier cambio en la numeración y fecha de vencimiento de mi tarjeta de crédito o la anulación del compromiso.

El cargo en la tarjeta Visa se efectuará en moneda nacional. VISANET queda excluida de toda responsabilidad por la continuidad y calidad de los bienes y/o servicios que la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) se obliga a brindar al usuario.

Sin otro particular, quedo de ustedes

Atentamente

D.N.I. _____

Firma del titular de la tarjeta