



_____, ____ de _____ de _____

Señores Ameport
PRESENTE

De mi consideración:

El que suscribe _____
en mi carácter de titular de la tarjeta Visa / Master N° _____
autorizo a que el pago correspondiente a cuota social, ayudas económicas, servicios de turismo
y/o consumo, sean debitados en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la
tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos. De la misma manera me
comprometo a informar cualquier cambio en el N° de tarjeta antes mencionada.

La presente autorización tiene validez desde la recepción de la misma por
AMEPORT, hasta el vencimiento de la tarjeta y continuará con la renovación de la misma,
hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Asimismo, faculto a **AMEPORT, Mutual del Personal del Estado
Nacional, Provincial, Municipal y Afines**, a presentar esta autorización en **Visa / Master
Argentina** a efectos de cumplimentar la misma.

Saludo a Uds. atentamente.

Firma

Aclaración de firma _____

Documento (Tipo y N°): _____