

***ACUERDO DE RESPONSABILIDAD***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante de (los) alumno (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_me responsabilizo de contar con los fondos disponibles en mi tarjeta de crédito No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de PACIFICARD O BANKCARD para el respectivo débito por concepto de pensión, los 5 primeros días del mes actual, así como también me comprometo a notificar sobre la renovación de la misma cuando esta haya caducado, eximiendo de responsabilidad a la **ASOCIACIÓN COLEGIO AMERICANO DE GUAYAQUIL,**  si el banco no ha realizado el respectivo débito por los motivos señalados anteriormente.

Guayaquil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DEBITOS DESDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015\_HASTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2016

**NOTA: LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO DE PENSIÓN CADUCA EN FEBRERO/2016.**

PARA EL PERÍODO LECTIVO 2016-2017 DEBERÁ SOLICITAR LA RENOVACIÓN AL MOMENTO DE LA MATRICULACIÓN.

SE DEBE ADJUNTAR COPIA DE CÉDULA DEL PROPIETARIO DE LA TARJETA Y ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON ESTE FORMULARIO FIRMADO EN VENTANILLAS DE LA INSTITUCIÓN.