



Club Castillo de Amaguaña

Quito DM.,de 2021

Ingeniero
Franklin Rodríguez P.
PRESIDENTE SUBROGANTE
DEL CLUB CASTILLO DE AMAGUAÑA
Presente

De mi consideración:

Yo, con
cédula de ciudadanía, No., manifiesto mi deseo de
rehabilitar mi membresía No., la misma que fue anulada en
fecha.....

Acepto el compromiso de cancelar puntualmente mis cuotas de funcionamiento, las mismas
que las haré en adelante mediante:

Débito bancario Banco del Pichincha: Cta. Ahorros Cta. Corriente

Tarjeta de Crédito: Fecha. Venc.

Mes		Año	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Cód. Seg.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nombre de la tarjeta:

No.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Atentamente,

F:.....

Nombre: