



\*

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