



American Express - Solicitud de adhesión AIDEP para operaciones con débito automático

Enviar estos datos por fax al +54 11 4863-4854. Un representante de la Asociación se comunicará con usted para efectivizar la operación.

Titular de la tarjeta
(Nombre y apellido completo)

Número de la tarjeta _____ (15 dígitos)

Fecha de vencimiento de la tarjeta/...../.....

Código de seguridad de la tarjeta ____ (4 dígitos)
(Figura en el frente de la tarjeta sobre el número de la misma)

Dirección postal

Teléfono particular

Teléfono comercial o celular

Firma:.....

Aclaración de firma:.....

Documento (tipo y número):.....