

FICHA DE SUSCRIPCIÓN A REVISTA OCE

DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombres
Email	Tel. celular
DNI	Provincia

DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO

Dirección	Provincia
Ciudad	Código postal

TARJETA DE CRÉDITO (ÚNICO MEDIO DE PAGO) - A completar por el titular de la tarjeta

Yo,, en mi carácter de titular de la tarjeta de la empresa VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS N° con fecha de vencimiento en y código de seguridad N°, autorizo a que se debite de la tarjeta que cité anteriormente (y/o de sus posteriores reemplazos) el importe que detallo en el apartado "Aranceles". Además, me comprometo a informar al Consejo Argentino de Oftalmología (CAO) sobre cualquier cambio en el número de la tarjeta antes mencionada. Esta presentación tiene validez desde su recepción en el CAO y hasta el vencimiento de la tarjeta, y continuará con su renovación. Además, autorizo al CAO a trasladar en forma automática a mi tarjeta los aumentos que disponga el Comité Ejecutivo en el costo de la revista OCE.

ARANCELES

Revista OCE: \$200 por número*

[*] Incluye gastos de envío. Se editan y envían hasta 4 números por año.

FIRMA
DEL TITULAR DE LA TARJETA

ACLARACIÓN
DEL TITULAR DE LA TARJETA

LUGAR Y FECHA