CONSTANCIA DE ACEPTACION DE PLAN DE PAGO PARA CANCELACIÓN DE DEUDA



San	Carlos	de	Bariloche	 /	/

COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA.

JOHN O'CONNOR 234 PB "B", 8400. SAN CARLOS DE BARILOCHE, RIO NEGRO.
<u>AT</u> : COMISIÓN DIRECTIVA
<u>REF</u> : CONSTANCIA DE ACEPTACION DE PLAN DE PAGO PARA CANCELACIÓN DE DEUDA.
De mi consideración,
El/la que suscribe, Lic,
Matrícula he realizado con fecha/ una solicitud de
plan de pago para cancelación de mi deuda, a la secretaría administrativa a través
de un correo electrónico. Dicho sector me informó lo siguiente:
Última cuota paga: mes de del año
> Nº de cuotas mensuales de colegiatura adeudadas:
> Valor actual de la cuota mensual de colegiatura: \$
> Importe total de deuda: \$
Habiendo sido informado/a de los planes de pago vigentes, aprobados por la
Comisión Directiva del Colegio de Psicólogos de la Zona Andina, he optado por:
(Tildar la elegida)
O OPCION 1: El importe total de deuda más un 5% de interés. Debe ser
cancelado en 3 pagos fijos mensuales y consecutivos de \$ cada
uno.
O OPCION 2: El importe total de deuda más un 10% de interés. Debe ser
cancelado en 6 pagos fijos mensuales y consecutivos de \$ cada
uno.

CONSTANCIA DE ACEPTACION DE PLAN DE PAGO PARA CANCELACIÓN DE DEUDA



Tomo el compromiso y acepto realizar el pago de mi deuda para con el Colegio en las formas detalladas anteriormente, abonando la primera cuota en el mes de del 2020. Asimismo, me comprometo a enviar el comprobante de pago a colpsizonandina@gmail.com, y a abonar la cuota de colegiatura de cada mes en curso, para evitar el incremento de								
la deuda. IMPORTANTE: En caso que los tiempos de pago (cuota recalculada automáticame semestral de la cuota de co	s fijas mensual ente viéndose	es y consecutivas)	la deuda será					
		Profes	sional Solicitante Firma y sello					
El registro del presente plan	de pago de deu	uda queda asentado	en el Acta de					
Reunión de Comisión	Directiva Nº	/	con fecha					
Presidente		Tesorera						