



# LICEO FRANCO COSTARRICENSE

## Boleta de pagos por medio de Cargos Automáticos

Fecha:


Nombre del titular de la cuenta:		Número de identificación	
Correo electrónico			
Celular	Teléfono de Oficina	Teléfono de Habitación	
Estudiante 1:			
Estudiante 2:			
Estudiante 3:			
Estudiante 4:			
Número de Tarjeta	Vencimiento	Autorizo a rebajar el monto mensual de:	
		₡	
Válido del mes	del año 2024	a	del año 2024
Nombre completo		Firma digital o trazo	