



Autorización de cargo a tarjeta de crédito.

Por este medio yo, _____ con número de identificación personal No. _____ autorizo a Quality Leadership University, S.A. a cargar la suma de B/._____ por _____ los días 15 de cada mes, en el período comprendido entre el _____ y el _____, a mi tarjeta de crédito Visa número _____ en concepto de pago mensual por la participación de la estudiante _____ identificación _____ en el período _____ de la licenciatura/maestría/diplomado en _____ que inició el _____.

Fecha de expiración de la tarjeta de crédito: _____.

Atentamente,

(Firmar igual que su identificación)

Fecha

*Adjuntar copia del documento de identificación personal y de la tarjeta de crédito.

*QLU se compromete de manera irrevocable a realizar únicamente los descuentos autorizados por el cliente