



ADHESIÓN DÉBITO DIRECTO

FOR-DEB-001

1- DATOS PERSONALES AFILIADO

APELLIDOS Y NOMBRES

NRO DE AFILIADO

--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA - MES - AÑO

DOCUMENTO

TIPO

NUMERO

CELULAR

COD PAIS

COD AREA

NRO TELEFONO

					+54	0		15	
--	--	--	--	--	-----	---	--	----	--

CORREO ELECTRONICO

--

2- DATOS CUENTA BANCARIA

NOMBRE BANCO	SUCURSAL	NRO CAJA DE AHORRO / CUENTA CORRIENTE
CBU		

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: SOY TITULAR OTRO TITULAR

EN EL CASO DE QUE HAYA SELECCIONADO LA OPCIÓN OTRO TITULAR, COMPLETAR EL APARTADO 3.

3- DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA

COMPLETAR SOLO SI EL TITULAR DE CUENTA NO ES EL AFILIADO DE LA SECCIÓN 1- DATOS PERSONALES AFILIADO

APELLIDOS Y NOMBRES

DOCUMENTO

TIPO

NUMERO

--	--	--

4- SERVICIOS A DEBITAR (MARCAR LO QUE SE AUTORIZA)

APORTE DE PERIODOS – CUOTA MENSUAL

CONTRATOS / PRÉSTAMOS

CONFORMIDAD DE NOTIFICACIONES POR MAIL

PRESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME NOTIFIQUE LA RESOLUCION QUE SE DICTE AL CORREO ELECTRONICO ESPECIFICADO EN EL PRESENTE FORMULARIO.

ACLARACION

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERA SER FIRMADO SI SE PRESENTA EN FORMATO PAPEL IMPRESO.

NO SERA NECESARIA LA FIRMA MANUSCRITA SI LA SOLICITUD SE ENVIA POR UN MEDIO DIGITAL, EN CUYO CASO DEBERÁ COMPLETAR TODA LA INFORMACION Y ENVIARLO EN FORMATO PDF A TRAVES DE ALGUNO DE NUESTRO MEDIOS DIGITALES.

	/		/	
--	---	--	---	--

FECHA

FIRMA PROFESIONAL AFILIADO

ACLARACIÓN DE FIRMA

FIRMA TITULAR CUENTA
(SOLO CUANDO ES DISTINTO AL AFILIADO)

ACLARACIÓN DE FIRMA