

FORMULARIO PLANILLA CBU

A. Fecha : ____ / ____ / ____

B. Datos del Proveedor (apellido y nombre o razón social)

C. Teléfono: _____

D. E- Mail: _____

E. Datos de la Cuenta Bancaria:

CUIT: _____

CBU: _____

TITULARES: _____

(Como constan en el extracto bancario)

D. Aceptación: (leer en plural en caso que corresponda)

Por la presente informo que a partir de la fecha acepto operar con el sistema de transferencias electrónicas, como medio de pago realizadas por la Obra Social, solicitando que dichos pagos se acrediten en la cuenta declarada por mí en este formulario.

Asimismo manifiesto que, teniendo en cuenta la presente aceptación, todos los montos transferidos por ostaxba a la cuenta declarada por mí, los considerare en concepto de pagos con los efectos cancelatorios de pagos que los mismos implican y que he otorgado recibo por dicha circunstancia.

Firma del titular:

Aclaración: _____

Sello: _____

E. CONSULTAS: Comunicarse al Tel. 011 -32208002. TESORERIA 32208002 Op 5