TALON DE LUGAR DE COBRO

Tipo de Beneficio: **Matrícula n°:** **Rel:**

N° de Sucursal Bancaria:

Datos del Titular del Beneficio: (*)

Apellido Nombres

Fecha de nacimiento Tipo de Doc.(D.N.I , L.E, LC) Número de Documento

Número de Cuil / Cuit

Domicilio:

Calle N° Piso Dto

Localidad Cod. Postal Teléfono

En caso de residir fuera de la Provincia de Buenos Aires indicar N° de CBU de la cuenta en la que desea percibir sus haberes: (ajuntar a la presente el comprobante bancario)

-

Fecha: **Firma y Aclaración:**

FT 002/0 Rev.001

(*) En caso de tratarse de sexo femenino consignar solamente Apellido de soltera.