

TALON PARA TRANSFERIR FONDOS

BENEFICIARIO

Tipo de Beneficio: _____ Matrícula Nº: _____

AFILIADO ACTIVO

Matrícula Nº: _____

PROVEEDOR

Nombre o Razón Social: _____

DATOS DEL TITULAR:

Apellido _____

Nombres _____

CUIT/CUIL _____

Banco _____

Sucursal _____

Tipo de Cuenta _____

Nº de Cuenta _____

CBU _____

IMPORTANTE: Adjuntar Constancia de CBU, donde figure en la misma el titular de la cuenta.

Fecha _____

Firma y Aclaración Solicitante

CERTIFICO que la firma precedente ha sido suscripta en mi presencia

Firma y Aclaración del Funcionario Interviniente