

## Información bancaria para el cobro de facturaciones

Completar todos los campos del Formulario

Lugar de emisión .....

Fecha

Recuerde completar este formulario o **adjuntar el comprobante de CBU impreso del banco**, atento a que el **único medio de pago** a partir de las prestaciones de **enero/2019** será la **transferencia bancaria**.

### Datos del Prestador

Razon Social o Nombre y Apellido .....

N° CUIT

N° Cuenta

Tipo Caja de Ahorro

Cuenta Corriente

(Coincidente con la facturación)

Banco .....

CBU N°

Clave Bancaria Uniforme: (correspondiente al CUIT de la facturación)

Email de contacto .....

(con letra clara y legible)

Firma

Aclaración .....

N° DNI

Teléfono