

COLOCAR EL CUIL DEL DOCENTE

COLOCAR EL APELLIDO Y NOMBRE TAL CUAL CONSTA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD



SOLICITUD PARA ACREDITACIÓN DE CUENTA BANCARIA

Fecha de actualización

TITULAR - DOCENTE

El/los que suscribe(n)..... en mi(nuestro) Carácter..... de la empresa

COMPLETAR TODOS LOS DATOS

..... fijando domicilio legal en calle

..... N° Piso Dpto. / Ofic. / Loc. N°

Postal N° de la localidad de Pto.

..... TELEFONO N° (.....) autoriza(mos) a que todo pago

que del..... alizar el GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA, en cancelación de deudas a

mi(nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado en la cuenta b.....

con..... n se detalla:

PONER EL NÚMERO COMPLETO - (NO OLVIDAR TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

DEJAR EN BLANCO

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

C.B.U.: (22 dígitos)	
Cuenta Corriente N°	Caja de Ahorro N°
(tache lo que no corresponda)	
Denominación de la cuenta:	
Banco	
Sucursal: (Nombre, número y domicilio)	
Titular(es) de la cuenta:	

CAJA DE AHORRO – CUENTA SUELDO

COLOCAR EL NOMBRE DEL BANCO

COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA SUCURSAL

La transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, respecto de los pagos a los que corresponda, prestando por lo tanto, también se deja expresamente aceptado que a todos los efectos de fecha de pago aquella en que los fondos ingresen efectivamente

REITERAR EL APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

Firma Autorizada _____

Lugar: _____

Aclaración _____

Fecha: _____

Tipo y N° de Documento _____

COMPLETAR TODOS LOS DATOS

CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y PERSONERÍA:

LOS DOCENTES NO DEBEN CERTIFICAR LA FIRMA