

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO / PAGO DIRECTO

Fecha:...../...../20.....

Señor
Gerente Comercial
EDEMSA

Por la presente solicito la adhesión a la operatoria de débito Automático o Pago Directo.

a) Datos de la Cuenta Bancaria

Número de CBU: (1)

Nombre del Banco:.....

Nombre o Razón Social del Titular de la Cuenta:.....

Documento (tipo y número):..... (2)

.....
Firma: (titular o apoderado)
Tel:.....

b) Datos del servicio a adherir:

Empresa: **EDEMSA**

Nº de CUIT: 30-69954245-4

Suministros a adherir:

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

NIC:..... Titular de la cuenta:.....

Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar la operatoria de Pago Directo, en la cuenta cuyos datos se consignan en el punto a)

Documentación a presentar:

(1) Constancia bancaria de CBU.

(2) Fotocopia DNI o Poder.

(3) Factura del suministro a adherir.

.....
Sello - Firma **EDEMSA**