

# SOLICITUD DE BAJA AL DÉBITO AUTOMÁTICO / PAGO DIRECTO

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

**Señor  
Gerente Comercial  
EDEMSA**

---

Por la presente solicito la baja 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 dar de baja:**

Empresa: **EDEMSA**

Nº de CUIT: 30-69954245-4

Suministros a dar de baja:

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 baja de 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 dar de baja.**

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