

SOLICITUD DE ADHESIÓN A DÉBITO DIRECTO
SISTEMA NACIONAL DE PAGOS

Morteros de de

Sr. GERENTE
BANCO ROELA S.A.

Ref.: Nombre del Cliente:

D.N.I. / C.U.I.T. / C.U.I.L.:

En mi carácter de Titular/Cotitular de la cuenta indicada a continuación, solicito a Banco Roela S.A. mi incorporación al Servicio de Débito Automático que vuestra entidad brinda en el marco del SI.NA.PA.

CUENTA

Tipo: Cuenta Corriente Caja de Ahorro en \$

Banco:

Número:

Sucursal:

C.B.U.:

ALIAS:

A tal fin, autorizo a Banco Roela S.A. a debitar de la referida cuenta las facturas y/o cupones de pagos emitidos o a emitirse por la Administración de CoopMorteros en las cuentas

Firma

Aclaración

DNI