

NOTA CBU PARA PAGO DE CONTRIBUCIONES Y REINTEGROS POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA



CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS
PROFESIONALES DE LA INGENIERIA
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE
2º CIRCUNSCRIPCION

Rosario, de de

Caja de Previsión Social de los Profesionales de la Ingeniería de la Provincia de Santa Fe -2da. Circ.-

Nos dirigimos a Uds. a efectos de autorizar a la Caja a realizar la totalidad de los pagos que correspondan, por contribuciones y reintegros, a través del sistema de transferencia bancaria a la cuenta que se detalla en este formulario.

Al respecto, prestamos conformidad para que, una vez efectivizada la transferencia por parte de la Caja, se nos informe de la misma a través de un correo electrónico dirigido a la dirección que asimismo se detalle en el presente.

Aceptamos desde ya que, con la constancia de la transferencia se tenga por cumplida irrevocablemente la obligación de pago a v/cargo; todo ello con independencia del destino posterior de los fondos, liberando a la Caja de cualquier responsabilidad por eventuales embargos de fondos.

Cualquier modificación en los datos que se consignan seguidamente nos comprometemos a comunicarla en forma fehaciente con una antelación de 5 días hábiles a la presentación de la próxima solicitud de contribución o reintegro, quedando eximida la Caja de toda carga por eventuales demoras en la acreditación de los valores a consecuencia de aquellos cambios que no hubieran sido notificados en la forma aquí prevista.

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE _____ N° AFILIADO _____

DOMICILIO _____ CODIGO POSTAL _____ TELEFONO _____

CORREO ELECTRONICO _____

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

APELLIDO Y NOMBRE _____ CUIT/CUIL _____

BANCO _____ SUCURSAL _____

TIPO Y N° DE CUENTA BANCARIA _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° DE CBU (22 POSICIONES)

(ADJUNTAR CONSTANCIA DE CBU)

FIRMA Y ACLARACION TITULAR CUENTA _____ TIPO Y N° DOCUMENTO _____ FIRMA AFILIADO _____