ALTA DEBITO AUTOMATICO

aguas de la ciudad

* Este formulario solo será válido acompañado de constancia de CBU.

Fecha _____

Nombre y apellido del titular del servicio _____

DNI _____

Nombre y apellido del solicitante _____

DNI _____

Inquilino ___ Propietario ___

N° de cuenta/s OSEBAL _____

Domicilio _____

Teléfono _____ E-mail _____

N° CBU _____

Entidad bancaria _____

_____ _____

Firma Aclaración

Av. Gonzales Chaves N°430 0810-345-4340 2266-540793

consultas@osebal.com