

ALTA DEBITO AUTOMATICO



* 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