

Sistema de Crédito Automático en Cuenta

Alta Baja Modif.

Fecha

Por la presente informo a Opdea, que, a partir de la fecha, acepto operar con el SISTEMA DE CREDITO AUTOMATICO EN CUENTA BANCARIA, como medio de pago de los reintegros por mi presentados y/o por mi grupo familiar adherido a esa institución, solicitando que dichos importes se acrediten en la cuenta que se detalla en la presente.

Día	Mes	Año

Datos Personales

Apellido y Nombre

Nº de Asociado

CUIL/CUIT

Teléfono

Datos Bancarios

Banco:
*(código y descripción)

Sucursal:
*(código y descripción)

Tipo de Cuenta Cuenta Corriente Caja de Ahorro

Nº de Cuenta

Nº de C.B.U.

Datos Bancarios *(completar cuando el asociado no es el titular de la cuenta bancaria)

Banco:
*(código y descripción)

Sucursal:
*(código y descripción)

Tipo de Cuenta Cuenta Corriente Caja de Ahorro

Nº de Cuenta

Titular/es de la Cuenta

Nº de CUIL

Nº de C.B.U.

Asimismo manifiesto que, teniendo en cuenta la presente aceptación, todos los montos depositados o transferidos por Opdea, en la cuenta arriba indicada, los consideraré en concepto de pago con el efecto cancelatorio que los mismos implican.

.....
Firma

.....
Aclaración de firma