

_____, ____ de _____ de _____

DATOS PARTICULARES

Denominación del Cliente:

CUIT/CUIL/CDI:

Persona de Contacto:

Teléfono Directo:

Celular Nro.

Mail:

OPERACIÓN DOCUMENTAL (COBI/COBE/CDI/CDE) NRO: _____

EN RELACION A LA OPERACIÓN DE REFERENCIA, SOLICITAMOS LA BAJA DE LA MISMA DEBIDO A QUE HA SIDO ABONADA/COBRADA POR TRANSFERENCIA/ORDEN DE PAGO A TRAVÉS DE:

- VUESTRA ENTIDAD POR TRANSFERENCIA/ORDEN DE PAGO NRO. _____
- OTRA ENTIDAD BANCARIA. ADJUNTAMOS SWIFT DE PAGO.

Las informaciones consignadas son exactas y verdaderas, en los términos previstos en el Régimen Penal Cambiario, del cual tenemos pleno conocimiento de sus normas y sanciones.

Autorizamos a debitar de nuestras cuentas corrientes en pesos/dólares N° _____ y aun en descubierto, las comisiones, gastos e impuestos y todo otro gasto que se genere en virtud de la presente de corresponder.

Firma/s (*)

(*) Persona Física. Titular/es: Ordenante // Persona Jurídica. Apoderado/s

Aclaración Firma/s