



COOPERATIVA DE PROVISIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL PARTIDO DE RAMALLO LIMITADA

PERSONERÍA JURÍDICA DECRETO N° 3966 26/3/54 - MATRICULA N° 3112

REGISTRO DE PROVEEDORES

Anexo B - Autorización Transferencias Bancarias

Sres. Consejo de Administración de Coospral

S _____ / _____ **D**

El/Los que suscribe/n _____

en caracter de _____

de _____

a) Denominación o Razón Social : _____

b) Nro de CUIT : _____

c) Domicilio : _____

d) Teléfono : _____

Autorizo (amos) que todo pago que deba realizar Coospral, en cancelacion de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica :

Banco : _____

Sucursal Bancaria : _____

Numero : _____

Domicilio de la Sucursal : _____

Cuenta Numero : _____

Tipo : _____

Denominacion : _____

C.B.U. : _____

Doy (damos) expresadamente mi (nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que efectue Coospral a favor de esta cuenta bancaria dentro de los términos y plazos contractuales, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el momento de tales transferencias.

.....
Firma y Aclaracion de los Solicitantes

NOTA : La presente debera contar con Certificacion Bancaria de los datos de la cuenta indicada y de las firmas que anteceden.