

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS BANCARIOS

RAZON SOCIAL:

CUIT:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:

Mail:

Teléfono contacto:

Autorizo a la UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL a realizar el/los pago/s correspondiente/s a....., de la siguiente forma:

TRANSFERENCIA BANCARIA, según la siguiente información:

BANCO:

Sucursal bancaria N°:

Domicilio de la sucursal:

Cuenta N°:

TIPO DE CUENTA:

TITULAR DE LA CUENTA:.....

CUIT TITULAR:.....

CBU DE LA CUENTA:

Obs: adjuntar copia comprobante de CBU

Doy expresamente mi conformidad a que todo pago que deba realizar la Universidad Pedagógica Nacional, sea a favor de la cuenta bancaria declarada.

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos a los fines de recibir el pago correspondiente por medio de transferencia electrónica de fondos. Asimismo, me comprometo a informar cualquier cambio en la información suministrada.

Firma representante
Aclaración
En calidad de:
Tipo y N° DNI
Fecha