OSPe OBRA SOCIAL DE PETROLEROS

ACREDITACIÓN DE REINTEGROS
ABM DE CLAVE BANCARIA ÚNICA - CBU

FECHA PRESENTACIÓN		
DELEGACIÓN		

Por medio del presente doy mi conformidad para que OSPe registre los datos que adjunto, a fin de obtener el reintegro de gastos por medio del "Sistema de acreditación de reintegros por cuenta bancaria".

OPERACIÓN ALTA ☐ BAJA ☐ MODIFICACIÓN ☐

APELLIDO Y NOMBRE DEL AFILIADO TITULAR	NÚMERO DE AFILIADO

DATOS DE LA CUENTA

☐ CUENTA PROPIA (TITULAR) ☐ CUENTA DE TERCERO

VÍNCULO CON EL TITULAR

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA

TIPO DE CUENTA

☐ CAJA DE AHORRO ☐ CUENTA CORRIENTE

NÚMERO DE CUENTA

NÚMERO DE CBU

APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

CUIL DEL TITULAR DE LA CTA. BANCARIA

La presente autorización tiene validez para todos los reintegros que se devenguen a mi favor cuya modalidad de pago sea "Transferencia Bancaria", desde el día de la fecha y hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para modificarla o revocarla. Adjunto Constancia de CBU emitida por entidad bancaria.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL AFILIADO TITULAR